

国民健康保険法第 116 条の 2 適用・非適用 届

記入例

松川町長 様

●●年●●月●●日

届出人（世帯主）

窓口に来た方

住 所 松川町元大島●●●●番地

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏 名 松川 世帯主（異動前世帯主）

印

氏 名 松川 子供

個人番号

--	--	--

世帯主との続柄

子

電 話 ●●-●●●●

下記のとおり届け出します

被保険者証の記号番号	松川・●●●●（異動前番号）	1. 一般 2. 退職本人 3. 退職家族	
被 保 険 者	氏 名	松川 介護（入居する人）	
	個 人 番 号		
	生 年 月 日	平成●●年 ●●月 ●●日	
	住 所	松川町元大島●●●●番地	
適 用	適用を受けるに至った日	平成●●年 ●●月 ●●日 ←転出日	
	施 設	所 在 地	●●県●●市●●町●●丁目●●番地●●
		名 称	●●●●会●●●●荘
非 適 用	施設等の入所の事実がなくなった日	年 月 日	
	理 由	① 施設等を退所等し、住所を変更するため 都・道 市・区 番地 府・県 町・村	
② その他 ()			

***** 以下、市町村自由使用欄 *****
処理伺い

上記のとおり申請がありましたので、国民健康保険法第 116 条の 2 適用・非適用の処理をしてよろしいか伺います。

受付年月日	年	月	日	決裁		
備考				課長	係長	係