

国民健康保険法第116条の2に関する届(該当・非該当) <住所地特例>

被保険者証 記号・番号	袖		
被保険者	住所		
	氏名		
	生年月日	年 月 日	男 ・ 女
	個人番号		
入所施設	所在地		
	名称		
	入所年月日 退所年月日	年 月 日	
該当・非該当年月日		年 月 日	

上記のとおり届出いたします。

令和 年 月 日

世帯主

住所

氏名

印

個人番号

電話

届出書記入者

住所

氏名

電話

※届出人が世帯主または同一世帯の家族以外の場合は、
身分証明書(写)を添付してください。

(職員記載欄)

添付書類	該当	入所施設・入所日がわかるもの (入所証明書(原本)、契約書(写))		
	非該当	退所日又は社保加入等がわかるもの (退所証明書・社会保険の保険証)		
対象施設	児童福祉施設 障害者支援施設 のぞみの園 グループホーム 有料老人ホーム 特別養護老人ホーム 養護老人ホーム 軽費老人ホーム サービス付き高齢者住宅 指定介護老人福祉施設 介護老人保健施設 指定介護療養型医療施設			
保険証	発行	令和 年 月 日	窓口 ・ 郵送	
	回収	令和 年 月 日		
受付者			備考欄	