

④ (国民健康保険法第 116 条の 2)
住所地特例の適用に関する届出書

記入例

国民健康保険の 記号一番号をご記入 ください。	記号一番号	0 1 2 - 3 4 5	
	氏 名		世帯主との続柄
	国 保 花 子		子
	生 年 月 日		個人番号 (マイナンバー)
適用を受ける 被保険者の情報	昭和 平成 令和	● 年 ● 月 ● 日	●●●●●●●●●●●●●● (12桁)
	適用を受けた年月日	令和 ● 年 ● 月 ● 日	
入所先の情報	(施設名)	○ ○ ○ ○ ○	
	(施設住所)	〒 ●●● - ●●●	
		○ ○ 県 △ △ 市 1 2 - 3 4	
	(電話番号)	●●●● - ●● - ●●●●	
上記のとおり届け出ます。			
令和 ● 年 ● 月 ● 日			
小山市長 様			
世帯主住所		小山市 中央町 ○ - ○ - ○	
世帯主氏名		国 保 太 郎	
電話番号		0 2 8 5 - 2 3 - 4 5 6 7	

- ※ 該当被保険者の「入所証明書」を添えて申請してください。
- ※ 該当者被保険者の入居施設・住所等に変更があった場合は、「入所証明書」を添えて再度、申請してください。