

国民健康保険法第116条の2(住所地特例)の届出

上記のとおり住所地特例(適用・変更・終了)について届出ます。

六 戸 町 長 殿

令和 年 月 日

届 出 者

住 所

世帯主氏名

個人番号

電話番号 - -

代 理 人

住 所

氏名

届出区分	適用 ・ 変更 ・ 終了 (いずれかに○をしてください)					
被 保 険 者	被保険者証番号		生年月日	昭・平	年	月 日
	フリガナ		個人番号			
	氏 名		性 別	男・女	世帯主 との関係	

異 動 前 情 報	異動前の住所	〒				
	※異動前の住所が施設の場合、以下も記入してください。			電話番号	-	-
	施 設 名					
	退 所 年 月 日	年 月 日				

異 動 後 情 報	異動後の住所	〒				
	※異動後の住所が施設の場合、以下も記入してください。			電話番号	-	-
	施 設 名					
	入 所 年 月 日	年 月 日				