

# 社会福祉施設等入所措置による

## 住所地特例の適用届書

国民健康保険法第116条の2の規定に基づく、住所地特例の適用に必要な事項について、国民健康保険法施行規則第5条の2の規定に基づき下記のとおり届出します。

記

住 被 所 保 地 險 特 者 例 に の つ 適 用 を 記 入 の 受 け る 事 と	適 用 年 月 日	令 和 年 月 日			
	氏 名				
	個 人 番 号				
	住 所				
	施 設 の 名 称				
	被 保 険 者 証	記 号	み 岩	番 号	

※ この届書は、下記の世帯主が適用を受けた日から14日以内に、従前住所地の市町村に提出してください。

1. 適用時まで属していた世帯の世帯主
2. 当該者が属することとなった世帯の世帯主

令 和 年 月 日

届出者1 (適用時まで属していた世帯の世帯主)

住 所

氏 名

㊞

個人番号

届出者2 (当該者が属することとなった世帯の世帯主)

住 所

氏 名

㊞

個人番号

岩沼市長 菊地 啓夫 殿