

住所地特例に関する届出書

(法第116条の2適用の場合)

年 月 日

滝川市長様

下記のとおり、国民健康保険法第116条の2の規定の適用を受けることとなったので届け出します。

被保険者 記号・番号	滝川	
当該被保険者名		
個人番号		
入所施設の名称		
入所施設の所在地		
適用年月日	年 月 日	
適用を受けた際、現に当該被保険者が属していた世帯 (旧世帯主)	住所	滝川市
	世帯主	
	個人番号	
当該被保険者の属することとなった世帯 (新世帯主)	世帯主	
	個人番号	
備考		

(法第116条の2非適用の場合)

年 月 日

滝川市長様

下記のとおり、国民健康保険法第116条の2の規定の適用を受けなくなったので届け出します。

被保険者 記号・番号	滝川	
当該被保険者名		
個人番号		
当該被保険者の新住所		
入所していた施設の名称		
入所していた施設の所在地		
非適用年月日	年 月 日	
当該被保険者の属する世帯	世帯主	
	個人番号	
備考		