

国民健康保険 116条の2適用届 (住所地特例・マル遠)

記入例

益城に書いた日付
下記のとおり届けます。

施設等に入所する人について記入

届出日	令和 2 年 3 月 18 日			※太枠内をご記入ください。													
対象者	氏名	益城 花子			新しい世帯主との続柄		本人										
	生年月日	昭和・平成・令和 22 年 1 月 3 日			個人番号	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
	転出先の住所	熊本 都道 郡 熊本 府 熊本 市			〇〇区〇〇												
施設等の名前	介護老人保健施設〇〇			この届出についての連絡先	096 - 000 - 0000 (様 お電話)												
益城町での世帯	<input type="checkbox"/> 益城町では1人の世帯だった <input checked="" type="checkbox"/> それ以外（益城町での世帯主について、以下の欄をご記入ください）																
	氏名	益城 太郎			個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	住所	益城町大字 宮園 702 番地			※益城町での世帯主について記入												
新しい世帯	<input checked="" type="checkbox"/> 新しい国保の世帯では1人の世帯になる <input type="checkbox"/> それ以外（新しい世帯主について、以下の欄をご記入ください）																
	氏名	益城 花子			個人番号	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6
	住所	熊本県熊本市〇〇区〇〇			※新住所地での世帯主について記入												
届出人	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> それ以外（届出人について、以下の欄をご記入ください）																
	氏名	益城 桜子															
	住所	益城町大字宮園 702 番地			※届出人について記入												

役場記入欄

本人確認				開始日	年	月	日	転確日	年	月	日
1点	2点	学・社・通	聴聞	■ 加入届の受け入れ ■ 世帯変更受け入れ ■ 続柄・変更後住所確認 ■ 発効期日確認 ■ 短期証・資格証該当 ■ 滞納 ■ 中学生以下の加入者 ■ 保険証は後日送付の説明							
免・個・パ・在・障・住(有)他()	保・年手・年証・介住(無)・重他()	他()		要・不要		要・不要		済		済	
証番号	受付	交付	確認	無・有		無・有 ⇒ 税務課へ		済・不要		無・有 ⇒ 子ども医療費へ	
				済・不要							