

# 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 年 1 月 3 日	令和 <input checked="" type="checkbox"/> 年			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 <input checked="" type="checkbox"/> 熊本 <input checked="" type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 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 免・個・パ・在・障・住(有)他( )	2点 保・年手・年証・介住(無)・重他( )	学・社・通他( )	聴聞								
証番号				交付	交付		確認				
				■ 加入届の受け入れ 要・不要 ■ 世帯変更受け入れ 要・不要 ■ 続柄・変更後住所確認 済 ■ 発効期日確認（70歳以上） 済 ■ 滞納 無・有 ⇒ 税務課へ 済・不要 ■ 高校生以下の加入者 無・有 ⇒ こども未来課へ ■ 資格確認書の場合、後日送付の 済・不要 説明							