

社会福祉施設等入所による住所地特例に関する届書

令和 年 月 日

多良木町長 殿

届出者 1 (適用時まで属していた世帯の世帯主)

住所 球磨郡多良木町大字

氏名 ⑩

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 ⑩

個人番号

国民健康保険法施行規則第 5 条の 2 の規定に基づき、国民健康保険法第 1 1 6 条の 2 の規定の適用について下記のとおり届け出ます。

記

1 被保険者が国民健康保険法第 1 1 6 条の 2 の適用について

受けるに至った

適用を 年月日 令和 年 月 日

受けなくなった

2 被保険者の氏名及び住所等

氏 名

生 年 月 日 昭・平・令 年 月 日

住 所 (施 設 所 在 地)

3 施設の区分及び名称

施 設 区 分

施 設 の 名 称

4 被保険者の記号番号

届出者 1 における記号番号 多良木

届出者 2 における記号番号 多良木