

社会福祉施設等入所による住所地特例に関する届出書

令和 年 月 日

石巻市長 殿

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 _____

国民健康保険法第116条の2の規定の適用について、同法施行規則第5条の2の規定に基づき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116条の2の適用について

受けるに至った

適用を 年月日 _____ 年 月 日

受けなくなった

2 被保険者の氏名及び住所等

氏名及び個人番号 氏名: _____ 個人番号: _____

生 年 月 日 昭和・平成・令和 _____ 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 み石

届出者2における記号番号 み石