

社会福祉施設等入所による住所地特例に関する届書

平成 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

印

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

印

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

受けるに至った
適用を
受けなくなった

年月日 平成 年 月 日

2 被保険者の氏名及び住所等

氏 名

生 年 月 日

住所 (施設所在地)

明・大・昭・平 年 月 日

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 A

届出者 2 における記号番号

み石 A