

国民健康保険法第116条の2に関する届〈住所地特例〉

記号・番号	1 3 4	
被保険者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
	個人番号	
入所施設	所 在 地	
	名 称	
	入（退）所年月日	
該当（非該当）年月日		

上記のとおり届出します。

令和 年 月 日

世帯主 住所 _____
氏名 _____
電話 _____
個人番号 _____

記入者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

※届出者が世帯主または同一世帯の家族以外の場合は、身分証明書(写)
を添付

(職員記載欄)

添付書類	該 当	住民票、入所証明書（入所日がわかるもの）		
	非該当	退所日または社会保険証等（社会保険加入日がわかるもの）		
対象施設	児童福祉施設 障害者支援施設 のぞみの園 グループホーム 有料老人ホーム 特別養護老人ホーム 養護老人ホーム 軽費老人ホーム サービス付き高齢者住宅 指定介護老人福祉施設 介護老人保健施設 指定介護療養型医療施設			
保険証	発 行	年 月 日	回 収	年 月 日