

決 裁	課 長	課長 補佐	係 長	(国保) 受付担当者	高齢者支援課 介護保険係	税務課 諸税係	納税課 整理係

国民健康保険法第116条の2 ・ 国民健康保険法施行規則第5条の4

**非該当届出書**

被保険者証の 記号番号		非該当年月日	年	月	日
施設入所者の 氏 名					性別 男 女
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
個人番号(入所者)					
入所施設	名 称				
	所在地				
非該当理由					

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

世帯主の住所 \_\_\_\_\_

世帯主氏名 \_\_\_\_\_ (印)

個人番号(世帯主) \_\_\_\_\_

人吉市長 松岡 隼人 様

決 裁	課 長	課長 補佐	係 長	(国保)	高齢者支援課 介護保険係	税務課 諸税係	納税課 整理係
			記入例				

国民健康保険法第116条の2 ・ 国民健康保険法施行規則第5条の4

### 非該当届出書

被保険者証の 記号番号	1 1 1 1 1 1				非該当年月日	年 月 日					
施設入所者の 氏 名	国保 太郎						性別	男女			
生年月日	昭和・平成・令和			年 月 日							
個人番号(入所者)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
入所施設	名 称										
	所在地		施設から発行される退所証明書を添付してください。								
非該当理由	施設を退所したため										

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

世帯主の住所

世帯主氏名

(印)

個人番号(世帯主)

人吉市長 松岡 隼人 様

