決	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
裁								

## 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 ( 新規 ・ 変更 ) 届出書

被保険者証の 記 号 番 号				該当年	月日	令和	年	月	H		
施設入所者の 氏 名								性別			
個人番号 (入所者)											
生年月日	昭和	平成	. 1	令和	1	<b></b>	月		B		
入所施設	名	狝									
7 (7) als bx	所在	也									
上記のとおり届けます。											
令和	年	月	B								
	<u>住</u>	所							_		
	世帯主氏名 (印)										
新 住 所											
新世帯主氏名 (印)									-		
	個人	番号(世科	<b>夢主</b> )					)	_		
人吉市县	人吉市長 松岡 隼人 様										

決	課	長	課長 補佐	係長	(国保)	高齢者支援課金護保険係	税務課 諸税係	納税課 整理係
裁				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

被保険者証の 記 号 番 号	11111			1		該当年月日			*	不要		
施設入所者の 氏 名	人吉 太郎								性別	男		
個人番号 (入所者)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
生年月日		召和	• 4	成	成 年 月							
入所施設	名 称 ○○支援施設 ○○○ i 設											
	j	<b>所在地</b> 〇〇市〇〇町〇〇番地										
上記のとおり届けます。 施設から発行される入所証明												
平成	年	•	月	E	l		書を添	付して 	くださ	٠٠٠.		
	住 所 現在の世帯主住所(住民票上)											-
世帯主氏名 新 住 所 新しい世帯主の住所(変更なしの場合は不要) 新世帯主氏名 (印) 個人番号(世帯主)												
人吉市長 松岡 隼人 様												