

記入例

国民健康保険法第116条の2		該当・非該当 継続住所変更	届
被保険者 記号・番号	坂戸 〇〇〇〇〇	該当年月日 (非該当)	令和 〇年△月□□日
被保険者	住所	東京都新宿区〇〇〇 △-△-△	
	氏名	坂戸 たろう	
	個人番号		
病院 施設	所在地	東京都新宿区〇〇〇 △-△-△	
	名称	〇〇〇〇病院	
上記のとおり届けます。			
令和〇年△△月□□日			
坂戸市長 あて			
		世帯主 住所	東京都新宿区〇〇〇 △-△
		(届出人) 氏名	坂戸 たろう
		電話番号	049-283-1331
		個人番号	

※ 「病院 施設」欄は、非該當時には記載不要です。

被保険者 証の交付	No.	発行・郵送 (/)	該当市町村 への連絡	受付者	
--------------	-----	-------------	---------------	-----	--