

国民健康保険法第 116 条の 2（適用・非適用）届

【佐賀県】

被保険者証の 記号番号	多久	適用年月日 非適用年月日		
被保険者	氏 名			
	生年月日	年 月 日	性別	男・女
	住 所			
	個人番号			
	措置時の住所			
入所施設	名 称			
	所在地	(電話番号 () - ())		
<p>上記のとおり届けます。</p> <p>年 月 日</p> <p style="margin-left: 200px;">世帯主</p> <p style="margin-left: 250px;">住 所</p> <p style="margin-left: 250px;">氏 名</p> <p style="margin-left: 250px;">個人番号</p> <p style="margin-left: 250px;">電話番号 () -</p> <p>多久市長 横尾 俊彦 様</p>				

- (1) 「被保険者」の「住所」の欄は、転出先の住所を記載すること。
(2) 添付書類 入所がわかる書類等