

様式第4号の(2)(第2条関係)

国民健康保険法第116条の2 <input type="checkbox"/> 該当・ <input type="checkbox"/> 非該当 届 <input type="checkbox"/> 継続住所変更			
被保険者証の 記号・番号		該当・非該当 継続住所変更 年 月 日	年 月 日
被 保 険 者	住 所		
	氏 名	個人番号	
	氏 名	個人番号	
	氏 名	個人番号	
	所 在 地		
	名 称		
病 院 設 施	所 在 地		
	名 称		
上記のとおり届けます。 年 月 日 寄居町長 あて <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"> 世帯主 住 所 氏 名 (個人番号) </div>			

※ 「病院 施設」欄は、非該當時には記載不要です。