様式第2号の2(第9条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 国民健康保険法第116条の2 | | | | 適用  非適用 | | 届出書 | | 整理番号 |
|  |
|  | | | | | | | | |
| 被保険者証 | 記号 |  | | | 適用年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 番号 |  | | | 非適用年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 被保険者 | 氏名 | |  | | | | | |
| 個人番号 | |  | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | |
| 措置時の住所 | |  | | | | | |
| 入所施設 | 名称  (電話番号) | | (電話番号)　　　　(　　　　) | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | |
| 年　　月　　日  世帯主　住所  　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　個人番号  　　　　電話番号  　　鹿嶋市長　　　　　　　　様 | | | | | | | | |

　備考　「入所施設」の欄は，適用届の場合に記載すること。