

倉敷市長 あて

国民健康保険住所地主義の特例（法第116条の2）届

- 該 当
- 非該当

※ 太枠内を黒のボールペンではっきり書いてください。

届出人		該当者との続柄	届出年月日	適用年月日	受付窓口
連絡先（自宅・勤務先）Tel( ) -			令和 年 月 日	平成 年 月 日 令和 年 月 日	本庁市民課
(フリガナ) 該当者氏名 (新世帯主)	性別 男 女	生年月日	昭・平・令 年 月 日	被保険者区分 1. 一般 2. 退職	児島
					個人番号( )
旧住所 (従前の住所)	旧世帯主		新 岡2 -	保 險 証 番 号 旧 岡2 -	水島
新住所	郵便番号(〒 - ) 都 市 道 区 府 町 県 村				旧 岡2 -
施設名	Tel( ) -		保険証処理 <input type="checkbox"/> 交付( / ) <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収	旧コード	茶屋町
適用確認	<input type="checkbox"/> 倉敷福祉 <input type="checkbox"/> 児島福祉 <input type="checkbox"/> 水島福祉 <input type="checkbox"/> 玉島福祉 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 長期入院 <input type="checkbox"/> 措置通知書		施設の種類(法116条の2第1項) <input type="checkbox"/> 病院・診療所 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設(措置による) <input type="checkbox"/> 障害者支援施設・児童福祉施設等 <input type="checkbox"/> のぞみの園 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム・特別養護老人ホーム(措置による) <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 ( <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 適合高齢者専用賃貸住宅 (事業者指定有) <input type="checkbox"/> 指定介護療養型医療施設)	新コード	船穂
備考					
				所得	国保
				送付先変更	通知送付
				台帳	適用除外
				住登外入力	口座振替
				旧記番入力	新記番入力