

国民健康保険 法第116条 116条の2届出書		(該当 ・ 非該当)			
被保険者 記号・番号	夕一	該当年月日	年	月	日
		非該当年月日	年	月	日
世帯主氏名		個人番号			
被保険者氏名		個人番号			
住所	夕張市				

116条

学 校	学校名				
	所在地				
	修学年数	年間	在学年次	年次	

116条の2

施 設	施設名称				
	所在地				

※在園・在所・在学証明書と新住所の住民票を添付してください。

上記のとおり申請します。

年 月 日

住 所

世帯主氏名

電話番号

夕 張 市 長 様

職員 記入欄	個人番号確認	マイナンバーカード その他()	受付	入力	照合
	確認書類	免許証 旅券 在カ 資格確認書 マイナ保険証 障害 年金 その他()			

※ 該当の場合、引き続き夕張市国民健康保険の資格を有します。

116条 被保険者が夕張市の国民健康保険に加入していて、修学のために夕張市外へ住民登録を移した方

116条の2 被保険者が夕張市の国民健康保険に加入していて、夕張市外の児童福祉施設に入所のため、住民登録を施設住所に移した方

本人が夕張市の国民健康保険に加入していて、夕張市外の介護保険施設等(特別養護老人ホーム等)への入所や病院への入院のため、住民登録を施設住所に移した方