

第4号様式

入所・入院中の被保険者の住所地特例(該当・非該当)届
(国民健康保険法第116条の2 住所地主義の特例)

届 出 日	年 月 日		資格確認書 記号・番号	那国	
国 世 帯 保 主	氏 名			電 話	
	個人番号				
	住 所				
代 理 人	氏 名			電 話	
	住 所			世 帯 主 との続柄	
対 象 と な る 被 保 険 者	氏 名				
	個人番号				
入院又は入所中 の病院、施設等	名 称				
	所 在 地			電 話	
適用年月日(法第116条の2) 又は住所変更した年月日		年 月 日			

上記のとおり資格確認書を添えて届け出ます。

那覇市長 宛

新資格確認書 記号・番号	個 人 コ ー ド	受 付 番 号	受 付		保 険 税
那国		号			