

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

上記のとおり被保険者証を添えて届け出ます。

那覇市長 宛

|                 |       |      |        |       |
|-----------------|-------|------|--------|-------|
| 新被保険者証<br>記号・番号 | 個人コード | 受付番号 | 受<br>付 | 保 険 税 |
| 那国              |       | 号    |        |       |