

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<br>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<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<br>記号・番号 | 個 人 コ ー ド | 受 付 番 号 | 受 |  | 保 険 税 |
|                 |           |         |   |  |       |
| 那国              |           | 号       | 付 |  |       |