様式第2号の2(第9条関係)

国民健康保険法第116条の2 適用 / 非適用 届出書				整理番号
被保険者証の記号番号	小美玉	適用年月日 非適用年月日		
被保険者	氏名			
	住所			
	個人番号			
	届出時の住所			
入所施設	名称 (電話番号)	(　　)		
	所在地			

年　　月　　日

世帯主　住　所

氏　名

個人番号

電話番号

小美玉市長　　様

備考　「入所施設」の欄は、適用届の場合に記載すること。