

## 国民健康保険住所地特例適用(変更・終了)届書

坂出市長 殿

国民健康保険法第116条の2の規定に基づき、下記のとおり届出いたします。

届出年月日	令和●年●月▲日		
届出者名	坂出太郎	本人との関係	夫
届出者住所	香川県坂出市室町二丁目3番5号 (電話番号)0877-44-5005		

※届出者が被保険者本人の場合は、届出者住所欄は記入不要。

被保険者番号	香川3	番号	123456	個人番号	XXXXXXXXXXXX
被保険者	フリガナ	サカイテハナコ			性別
	氏名	坂出花子			女
	生年月日	昭和30年10月10日			
世帯主	フリガナ	サカイテ太郎			性別
	氏名	坂出太郎			男
	生年月日	昭和25年5月5日	続柄	夫	
異動前	従前の住所	〒762-8601 香川県坂出市室町二丁目3番5号 (電話番号)0877-44-5005			
	※従前の住所が病院等の場合、以下にも記入してください。				
	病院等	名称	年 月 日		
異動後	現住所	〒0000-0000 □□県□□市□□町12番34号 (電話番号) △△△△-△△-△△△			
	※現住所が病院等の場合、以下にも記入してください。				
	病院等	名称	☆☆病院		
	入所年月日	令和●年●月●日			