処理伺	課長	課長補佐	係長	係員

国民健康保険法第116条の2（住所地特例）の届出書

届出区分	適用 ・ 継続住所変更 ・ 終了 （いずれかに〇をしてください）				
被保険者	フリガナ		個人番号		
	氏名				
	生年月日	年 月 日			

異動前情報	被保険者記号番号	小千谷 ０００	
	従前の住所		
	※異動前住所が施設の場合、以下も記入すること		
	施設	名称	
		退所年月日	年 月 日

異動後情報	被保険者記号番号		
	現住所		
	※異動後住所が施設の場合、以下も記入すること		
	施設	名称	
		入所年月日	年 月 日

国民健康保険法施行規則第５条の２の規定により、上記のとおり届出ます。

小千谷市長 あて

令和 年 月 日

世帯主（従前）氏名

個人番号

代理人 住所

氏名

世帯主との関係 （ ）

電話番号 （ ）

処理欄	・資格確認書 ・資格情報のお知らせ	新 交付・未交付・適用外 旧 回収・未回収
	備考	