該当

国民健康保険法第116条の2　　　　届

非該当

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者の記号番号 |  |
| 該当非該当 | 年月日 |  |
| 被保険者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 個人番号 |  |
| 施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |

玄海町長　様

上記のとおりお届けします。

年　　　月　　日

住所　　　玄海町

世帯主氏名

電話番号

※施設(病院)欄は非該当時には記載不要です。