国民健康保険法第116条の２ 適用・非適用 届

原村長　様

年　　月　　日

届出人（世帯主）

住　　所

氏　　名

個人番号

電　　話

窓口に来た方

※ 世帯主の場合、記入は不要です。

氏　　名

世帯主との続柄

下記のとおり届け出します。

被保険者の記号番号		・	
被保険者		氏　　名	
		個人番号	
		生年月日	年　　月　　日
		住　　所	
適用	適用を受けるに至った日		年　　月　　日
	施設	所在地	
		名　　称	
非適用	施設等の入所の事実がなくなった日		年　　月　　日
	理由	① 施設等を退所等し、住所を変更するため 都・道 府・県　市・区 町・村　番地	
		② その他 （　　）	

********** 以下、市町村自由使用欄 **********

処理欄	受付	本人確認	証明書	入力	保険証	台帳	担当
		個番カ・通カ・免・旅・在カ 保・年・通・診 その他（　　）			回収 交付		

（裏面）

委　任　状

原村長　様

年　　月　　日

申　請　者
（委任をする人）

住　　所 ……

氏　　名 ㊞

（署名または記名押印）

電　　話 ……

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

原村国民健康保険の

1　資格確認書の再発行の手続き及び受領に関すること

2　限度額適用認定証及び標準負担額減額認定証の発行及び受領に関すること

3　国民健康保険税（料）に関すること

4　その他の事項（　　）に関すること

代　理　人
（委任を受けた人）

住　　所 ……

氏　　名 ……

電　　話 ……

********** 以下の欄は、記入不要です。 **********

来庁者の確認	**（１点確認）** ① □個人番号カード ② □運転免許証・運転経歴証明書　□旅券（パスポート）　□（　　）手帳 □在留カード　□特別永住証明書 ③ □官公署から発行・発給された写真付の証等（　　） ＜氏名、生年月日又は住所記載のもの＞ 【①・③の証の発行・登録番号等……】 **（２点確認）** ④ ア □資格確認書　□年金手帳　□児童手当・児童扶養手当証書 イ 官公署・個人番号利用事務実施者・個人番号利用事務関係者発行の書類等 ＜氏名、生年月日又は住所記載のもの＞ □……被保険者証　□国保税納税通知書等　□……証書（手帳） 証・種類名等（……） 【④の証・書類の発行・登録番号等……】 ⑤ その他の書類等（……）