

倉敷市長 あて

国民健康保険住所地主義の特例（法第116条の2）届

- 該 当
- 非該当

※ 太枠内を黒のボールペンではっきり書いてください。

届出人		該当者との続柄	届 出 年 月 日	適 用 年 月 日	受付窓口	
連絡先（自宅・勤務先）Tel() -			令和 年 月 日	平成 年 月 日 令和 年 月 日	本庁市民課	
(フリガナ) 該当者氏名 (新世帯主)	性別 男 女	生年月日	昭・平・令 年 月 日	被保険者区分 1. 一般 2. 退職	児島	
					個人番号()	玉島
旧住所 (従前の住所)	旧世帯主		----- 個人番号()	新 岡2 -	水島	
新住所	郵便番号(〒 -) 都 道 府 県 市 区 町 村				旧 岡2 -	庄
施設名	Tel() -		保険証処理 <input type="checkbox"/> 交付(/) <input type="checkbox"/> 回収 <input type="checkbox"/> 未回収	旧コード	茶屋町	
				新コード	船穂	
適用確認	<input type="checkbox"/> 倉敷福祉 <input type="checkbox"/> 児島福祉 <input type="checkbox"/> 水島福祉 <input type="checkbox"/> 玉島福祉 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 長期入院 <input type="checkbox"/> 措置通知書		<input type="checkbox"/> 病院・診療所 <input type="checkbox"/> 児童福祉施設(措置による) <input type="checkbox"/> 障害者支援施設・児童福祉施設等 <input type="checkbox"/> のぞみの園 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム・特別養護老人ホーム(措置による) <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 軽費老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 適合高齢者専用賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 指定介護療養型医療施設 (事業者指定有)		所得	国保
備考	施設の種 類(法 116条 の2第 1項)				送付先変更	通知送付
					台帳	適用除外
					住登外入力	口座振替
				旧記番入力	新記番入力	