

国民健康保険法第116条の2（適用・非適用）届

【佐賀県】

被保険者 記号・番号	適用年月日 非適用年月日		年 月 日	
	被保険者	氏 名		
生年月日		年 月 日	性別	男・女
住 所				
個人番号				
措置時の住所				
入所施設	名 称			
	所 在 地	(電話番号 () -)		
上記のとおり届けます。				
<p>年 月 日</p> <p style="text-align: center;">世帯主</p> <p style="text-align: right;">住所 氏名 個人番号 電話番号 () -</p> <p>唐津市長 様</p>				

(1) 「被保険者」の「住所」の欄は、転出先の住所を記載すること。

(2) 添付書類 入所がわかる書類等