

国民健康保険法第116条の2

該 当 届
非 該 当

被保険者証の 記号番号	茂	適用年月日	年 月 日				
被 保 険 者	氏 名						
	個人番号						
	生年月日					性 別	男・女
	住 所	茂原市					
入 所 施 設	名 称						
	所 在 地						
<p>上記のとおり当該世帯の被保険者が、国民健康保険法第116条の2の(適用・適用除外)となりましたのでお届けします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>世帯主 住所 茂原市 _____</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>個人番号 _____</p> <p>電話番号 _____ () _____</p> <p>(宛先) 茂原市長</p>							

入力欄	端末	台帳	受付場所
			国保年金課・本納支所