

様式第2号（第8条関係）

国民健康保険法第116条の2 該当・非該当 届
継続住所変更

被保険者記号・番号(枝番)		・ (枝番)													
該当・非該当 継続住所変更		年 月 日		年 月 日											
被 保 険 者	住 所														
	氏 名														
	個人番号														
施設（病院） ※該当時のみ記入	名称														
	所在地														
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 (宛先) 入間市長 世帯主 住 所 入間市 氏 名 個人番号 電話番号 ()															

※ 施設(病院) 欄は、非該当時には記載不要です。

本人確認欄	1 マイナンバーカード 2 運転免許証 3 パスポート 4 住基カード			
	5 その他 () 6 郵送扱い			
送付先	保険証	本 人 ・ 別に指定 ()		
	納付書	本 人 ・ 別に指定 ()		