

国民健康保険法第 116 条の 2 (該当・非該当) 申請書

決 裁	常務理事	事務局長	課 長	係 員

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	市 国 1 2 3 4 - 1 0 1 0 0 0 1
----------------------	-----------------------------

住所を離れる被保険者	氏 名	続柄	性 別	生年月日	個人番号(マイナンバー)											
		小売 一郎	長男	男・女	昭・平・令 14・5・1	4	4	4	4	5	5	5	5	6	6	6
			男・女	昭・平・令 .												
			男・女	昭・平・令 .												
			男・女	昭・平・令 .												
住所を離れる期間			令和 3 年 4 月 1 日 から 令和 3 年 9 月 30 日 まで													
申請の理由	医療施設入所により住民票を異動したため															

◎個人番号確認・身元確認書類を添付して下さい。

交付年月日 (確認書・通知書)	令和 年 月 日
-----------------	----------

取消の理由	※取消しの場合のみ
-------	-----------

上記のとおり必要書類を添付の上お届けします。

令和 3 年 4 月 1 日

組合員 住所 大阪市中央区本町OT目1-1

氏名 小売 太郎

個人番号 (マイナンバー) 1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3

大阪府小売市場国民健康保険組合理事長 様