

○「退院・退所」のときは、太線の枠内のみ
ご記入ください。
○必ず資格確認書または資格情報のお知らせ
(お持ちのもの)を添えてください。

記号		番号	
----	--	----	--

国民健康保険被保険者住所地特例届(入院・入所)
(国民健康保険法第116条の2関係届)

令和 年 月 日

(宛先)名古屋市 区長

世帯主 住所

氏名

個人番号

病院等へ入院・入所

しましたので、次のとおり届けます。

病院等を退院・退所

記号		番号	
----	--	----	--

※ 届出区分	1 該当 (入院・入所) 2 非該当 (退院・退所)	入院・入所又は退院・退所の年月日	年 月 日	備 考
--------	-------------------------------------	------------------	-------	-----

入院・入所者	氏名		世帯主との続柄	
	個人番号	年 月 日生		
	住所			

病院等の名称		施設等種別
	電話	

(受取人氏名)

資格確認書を受領しました。

通知



課長	課長補佐	処 理			
		受付	入力	確認書等	通知