



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）	名称											
	所在地											
※該当時のみ記入												
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（ ）				