遠 施

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 継続住所変更 届

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 委任状 5 その他（ ） 6 郵送扱い	
送付先	資格確認書 資格情報のお知らせ	本 人 ・ 別に指定（ ）
	納付書	本 人 ・ 別に指定（ ）