

社会福祉施設入所者に関する届 (法116条の2) (該当・非該当)

適用年月日	年 月 日
-------	-------

非該当年月日	年 月 日
--------	-------

被保険者証番号	—	国保資格区分	1. 一般 2. 退本
被 保 険 者	氏 名		
	個人番号		
	生年月日	年 月 日	
	従前住所	花巻市	
	老健該当	No.	
	公費該当	乳・妊・重 No.	

☆該 当

施設名又は 医療機関名	名 称	
	所 在 地	

☆非該当

事 由	1. 転 入 2. 他保険加入 3. 死 亡 4. 生保開始 5. その他
-----	---

上記のとおり届けます。

年 月 日

世帯主 住 所

個人番号

氏 名



花 巻 市 長 様