

様式第4号の(2)(第9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		該 当 ・ 非 該 当 継 続 住 所 変 更 年 月 日	年 月 日
被 保 険 者	氏 名		
	住 所		
	個 人 番 号		
病 院 施 設	名 称		
	所 在 地		
上記のとおり届けます。  <div style="text-align: center; margin: 10px 0;">                     年 月 日                 </div> 久喜市長           あて   <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">                     住 所                      世帯主                      氏 名                      電話番号                 </div>			

※「病院施設」欄は、非該當時には記載不要です。