

様式第39号(第54条関係)

国民健康保険規則第5条の2第1項の規定による介護  
保険施設等に入所又は入院中の者に関する届書

国民健康保険法第116条の2の〔適用を受けることとなった  
適用を受けないこととなった  
継続住所変更をした〕ので、次のとおり届け出ます。

被 保 険 者 証 記 号 番 号		
〔適用を受けることとなった 適用を受けないこととなった 継続住所変更をした〕年月日		年 月 日
被 保 険 者	住 所	
	氏 名	
	個 人 番 号	
	適 用 時 の 住 所	
入 所 施 設 等	名 称	
	所 在 地	
年 月 日		
世帯主 住 所		
氏 名		
個人番号		
那須塩原市長 様		

