## 住所地特例 申請書

/子井 /	
1十/守(郵送)	

令和 年 月 日

## (あて先)大東市長

国民健康保険法第百十六条の二に該当するので、引き続き大東市国民健康保険に加入したく申請します。 または、下記事由により該当しなくなったので届出します。

申請者 住所

		氏名
		対象者との続柄
		電話 — — — —
	申請内容	1. 新規 2. 届出内容の変更 3. 撤回
	対象者氏名	生年月日: 年 月 日
		JC 個人番号
	対象者住所地	
	施設名·施設連絡先	〈電話〉 — —
	該当(変更·撤回) 理由	あてはまるものにチェック(記入)ください。  □ 住所地特例施設へ入所する(または退所した)ため。 □ 別の住所地特例施設へ転居するため。 □ その他(
*	後見人等へ書類を送	付したい(上記の「対象者住所地」以外に送付したい)場合は、以下にも記入してください。
《不要な場合	送付先住所 (書類を受け取る住所)	
よら関		〈方書〉
刺び古構です。	送付先 変更理由	あてはまるものにチェック(「その他」は具体的に記入)してください。  □ 成年後見人(保佐人・補助人)が書類を管理するため。 □ 家族・親戚が書類を管理するため。 □ その他(
·	以下の書類を添付 ①入所証明書(入所 ②本人確認書類の)	高額療養費関係等(資格・給付)と保険料関係(賦課)の書類について、送付先を変更します。 してご提出ください。 「証明書に準ずるもの) 写し 代理人の場合は、委任状(もしくは代理権の確認できる書類)と代理人の身分証の写し)
	上席主査 主	□ 入所証明書 (次住登外の場合) □ 住特(該当・非該当)入力 □ 申請者の身分証明 □ 個人番号の登録 □ 送付先入力(資格・給付) □ 送付先入力(賦課) ○ ※住登外の場合> □ 単独世帯か2 □ 5×20世ストカカ
	受付印	□ 住民票(個人番号入り) □ 中国 □ 日
		   受付担当   Wチェック   給付
		国保番号 大国 -

## 住所地特例 申請書

住特(郵送)

## 記入例

令和 7 年 2 月 6 日

受付担当

Wチェック

給付

	申請者 住所	大家	<b>東市〇〇町*丁目</b>	* * 番 * * 号
		氏名	国傷	· 太郎
		対象者との網		成年後見人
		電話	)72 — ***	- ****
申請内容	1.新規 2. 届出内容の変更			3. 撤回
対象者氏名	保険 二郎		生年月日:	<b>密和37</b> 年 2 月 5 日
	JC	個人番号		
対象者住所地	〒 530 - **** 大阪市〇〇町**丁	<b>3</b> **番*	*号	
施設名·施設連絡先	有料老人ホーム **	* * 👼	〈電話〉 <b>06</b> —	**** - ****
該当(変更·撤回) 理由	)			
後見人等へ書類を送	付したい(上記の「対象者住所地」  〒 <b>574</b> - ****		こい)場合は、以下に	も記入してください。
送付先住所 (書類を受け取る住所)	大東市〇〇町*丁目**	番**号		
	〈方書〉 国保 太郎 方	〈連絡	洗〉 <b>072</b> -	*** - ****
送付先 変更理由	あてはまるものにチェック(「  「	力人)が書類を		ださい。
※証等·医療費通知	l 高額療養費関係等(資格・給付)と	:保険料関係(賦	課)の書類について	、送付先を変更します。
①入所証明書(入所 ②本人確認書類の	代理人の場合は、委任状(もしくに	よ代理権の確認	できる書類)と代理.	人の身分証の写し) 
、ふたたり、中胡伯川		B ch = d 人 期 〉		

大国

令和

月

年

日

国保番号

入力日