

# 住所地特例 申請書(未成年)

マル遠(郵送用)

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

世帯主との続柄

電話

申請内容	1. 新規	2. 届出内容の変更	3. 撤回
世帯主氏名	生年月日: 年 月 日		
JC	個人番号		
フリガナ			
対象者氏名	生年月日: 年 月 日		
JC	個人番号		
フリガナ			
対象者氏名	生年月日: 年 月 日		
JC	個人番号		
フリガナ			
対象者氏名	生年月日: 年 月 日		
JC	個人番号		
対象者の住所地	〒		
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。 <input type="checkbox"/> 施設入所のため <input type="checkbox"/> その他( )		

【注意事項】対象者の証等や保険料は今後も国保世帯主様宛に送付いたします。

届出内容(施設等の変更)があった場合は、大東市保険年金課まで届出をしてください。

＜大東市記入欄＞

上席主査	主査	係員

(添付書類)  
 入所証明書  
 申請者の身分証明  
(代理権が確認できる書類)

(入力等チェック)  
 マル遠(該・非該)入力  
 メモ入力  
 Excelリスト入力  
 証等交付

(※住登外の場合)  
 住民票(個人番号入り)

(要チェック)  
(※住登外の場合)  
 個人番号の登録

受付印

国保番号	大国	—
入力日	令和	年 月 日

受付担当	Wチェック

# 記入例

## 住所地特例 申請書(未成年)

マル遠(郵送用)

令和 7 年 2 月 6 日

国民健康保険法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 **大東市〇〇町\*\*丁目\*\*番\*\*号**

氏名 **国保 太郎**

世帯主との続柄 **本人**

電話 **072** — **\*\*\*** — **\*\*\*\***

申請内容	1. 新規	2. 届出内容の変更	3. 撤回
世帯主氏名	<b>国保 太郎</b> 生年月日: <b>昭和**</b> 年 <b>**</b> 月 <b>**</b> 日		
JC		個人番号	
フリガナ	<b>コクホ ミエ</b>		
対象者氏名	<b>国保 三重</b> 生年月日: <b>令和**</b> 年 <b>**</b> 月 <b>**</b> 日		
JC		個人番号	
フリガナ	<b>コクホ シロウ</b>		
対象者氏名	<b>国保 四郎</b> 生年月日: <b>令和**</b> 年 <b>**</b> 月 <b>**</b> 日		
JC		個人番号	
フリガナ			
対象者氏名	生年月日: 年 月 日		
JC		個人番号	
対象者の住所地	〒 <b>579</b> — <b>****</b> <b>大阪府東大阪市△△町**丁目**番**号</b>		
施設名・施設連絡先	<b>児童福祉施設××園</b> <電話> <b>072</b> — <b>***</b> — <b>****</b>		
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。 <input checked="" type="checkbox"/> 施設入所のため <input type="checkbox"/> その他( )		

【注意事項】対象者の証等や保険料は今後も国保世帯主様宛に送付いたします。

届出内容(施設等の変更)があった場合は、大東市保険年金課まで届出をしてください。

<大東市記入欄>

上席主査	主査	係員

(添付書類)  
 入所証明書  
 申請者の身分証明  
 (代理権が確認できる書類)

(入力等チェック)  
 マル遠(該・非該)入力  
 メモ入力  
 Excelリスト入力  
 証等交付

(※住登外の場合)  
 住民票(個人番号入り)

(要チェック)  
 (※住登外の場合)  
 個人番号の登録

受付印

国保番号	大国	—
入力日	令和	年 月 日

受付担当	Wチェック