

国民健康保険法第116条の2 <span style="float: right;">適用 非適用</span> 届				
被保険者証の 記号番号	珠	適用 非適用	年月日	令和 年 月 日
被保険者	氏名			個人番号
	住所			
施設	名称			
	所在地			
(宛先) 珠洲市長 上記のとおり届出します。 令和 年 月 日  世帯主 住所 _____  氏名 _____  電話番号 _____				

備考 「施設」の欄は、適用届の場合に記載すること。

代理権の確認	身元確認(世帯主、被保険者本人又は代理人)	番号確認						
<input type="checkbox"/> 本人の被保険者証等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> システム(同一世帯確認) <input type="checkbox"/> その他( )	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">1点</td> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 個人番号カード  <input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: )                      No. ( )                 </td> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 運転免許証  <input type="checkbox"/> 障害者手帳  <input type="checkbox"/> その他( )                 </td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">2点</td> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 健康保険証  <input type="checkbox"/> 診察券                      No. ( )                 </td> <td style="width: 33%;"> <input type="checkbox"/> 介護保険証  <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書  <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード  <input type="checkbox"/> その他( )                 </td> </tr> </table>	1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: ) No. ( )	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他( )	2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 No. ( )	<input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> システム <input type="checkbox"/> その他
1点	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 職員面識(担当者: ) No. ( )	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他( )						
2点	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 No. ( )	<input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 預金通帳・キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他( )						