様式第2号の(2)(第2条関係)

<table>
<tr><td colspan="4">国民健康保険法第116条の2　該当・非該当
継続住所変更　届</td></tr>
<tr><td>被保険者
記号・番号</td><td></td><td>該当・非該当継続住
所変更年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="5">被保険者</td><td>住所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>個人番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">病院施設</td><td>所在地</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>名称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="4">上記のとおり届けます。

年　月　日

ふじみ野市長　宛て

世帯主　個人番号
住　所
氏　名</td></tr>
</table>

注　病院施設欄は、非該当時には記載不要です。