

(様式9号)

支部長印	申請日 令和 年 月 日	事務局長	班 長	担 当 者
国民健康保険法 第116条の2 <b>遠</b> 該当・非該当届				
被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号	宮 建 A			
住 所 を 離 れ る 被 保 険 者 氏 名				
届 出 の 区 分 (○で囲む)	該 当 ・ 非 該 当			
住 所 を 離 れ る 期 間	令和 年 月 日から 年 月 日			
入 所 す る 施 設	名 称			
	所 在 地			
上記のとおり届出いたします。				
令和 年 月 日				
郵便番号 電話番号				
組合員住所				
氏 名 ⑤				
宮城県建設業国民健康保険組合理事長 殿				受付印