住特

国民健康保険　社会福祉施設等
入所（入院）・退所（退院）届出書

平成 ■■ 年 ■■ 月 ■■ 日

（宛先）新 潟 市 区 長

次のとおり社会福祉施設等　☑に入所(入院)　□を退所(退院)　したので届出します。

1．元の世帯の住所と世帯主をご記入ください。

住所　新潟市　中央　区　学校町通●番町●番地●

世帯主氏名　新潟　花子　　個人番号 ■■■■■■■■■■■■

2．窓口に来た方はどなたですか？

窓口へ手続きに来る方が、世帯主と違う場合のみ、記入してください。

（上記１の住所と同じ場合は記入不要）

住所　新潟市　　区

氏名　　世帯主との関係

連絡先電話番号　　－　　－

3．入所(入院)または退所(退院)した方はどなたですか？

氏名　新潟　太郎　　個人番号 ■■■■■■■■■■■■

生年月日　昭・平 ●○　■■年■■月■■日

4．入所(入院)または退所(退院)した日はいつですか？

入所(入院)日　平成■■年■■月■■日

退所(退院)日　平成　　年　　月　　日

5．入所(入院)または退所(退院)した施設等はどちらですか？

施設等の名称　■■福祉施設

電話番号　×××-△△△-●●●●

処理欄（以下は，記入しないでください。）

この欄は記入不要です。

被保険者証記号番号	変更前	新潟　　－　　－			
	変更後	新潟　　－　　－			
受付場所	（ 北・東・中央・江南・秋葉・南・西・西蒲 ）区役所 （　　）出張所　（　　）連絡所				
受付担当		備考		管轄区（転出元）	北・東・中央・江南 秋葉・南・西・西蒲

（管轄区(転出元)処理欄）　平成　　年　　月　　日

上記の届出について，関係市町村に連絡してよろしいか。

課長	課長補佐	係長	担当

記載例

＊管轄区(転出元)で保管