



国民健康保険遠隔地被保険者証交付申請書

被保険者証記号番号	- - -		
被保険者証の区分	1 一般	2 退職	
住所を離れる被保険者	氏名	性別	生年 月 日
		男・女	年 月 日
		男・女	年 月 日
		男・女	年 月 日
		男・女	年 月 日
		男・女	年 月 日
事由	1 出稼ぎ 2 修学 3 福祉施設入所 4 療養 5 その他 ()	住所（出かける所） 学校名、会社名等	
	住所を離れる期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	
上記のとおり国民健康保険施行規則第6条の2に基づき申請します。 平成 年 月 日 世帯主 住所 遠野市 氏名 印 (電話番号 -) 遠野市長 本田 敏秋 様			

受付（交付）年月日

有効期限
平成 年 月 日

課長	課長補佐	係長	担当者