

【国民健康保険】確認シート

長期の入院や施設入所により住所を他の市町村に移すとき（住所地特例）

- ☐ （住所移転のとき）入所・入院中の被保険者の住所地特例（適用）届出書
- ☐ 在所証明書または入院証明書
- ☐ （転入先での）住民票 ※その他、必要書類を求めることがあります。

番号確認書類（入院・入所者本人分）

- ☐ マイナンバーカード（写）、通知カード（写）、個人番号が記載された住民票 などのいずれか **1点**

身元確認書類（世帯主のもの）

次のどちらかを送付してください。

- ☐ マイナンバーカード（写）、運転免許証（写）、パスポート（写） など公的機関が発行した顔写真付きの証明書のいずれか **1点**
- ☐ 資格確認書（写）、保険税決定通知書（写）、年金手帳（写）、年金証書（写）、住民票 などいずれか **2点**

これらの書類を新宮町役場住民課に送付をお願いします。

【送付先、問い合わせ先】 新宮町役場 住民課 保険年金医療担当

〒811-0192 新宮町緑ヶ浜一丁目1番1号

TEL092-963-1733

（注）個人情報となるため、簡易書留等で送ることをお勧めいたします。