

国民健康保険特定疾病非該当届

平成 年 月 日

(あて先)岡 崎 市 長

(世帯主)住所 岡崎市 十王町2丁目9番地

氏名 十王太郎 印

次のとおり届けます。

被保険者証の記号番号	0 1 2 3 . 4 5 6 7		
認定対象者氏名	十 王 花 子		
世帯主との続柄	妻	疾病名	人工腎臓を実施している慢性腎不全
非該当年月日	年 月 日		
非該当事由			