

国民健康保険特例対象被保険者等届出書

文京区長 殿

以下のとおり届け出ます。

年 月 日

記号番号	05 - -	世帯主氏名	
住 所	文京区 電話 ()		
特 例 対 象 被 保 険 者 氏 名			生 年 月 日 昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日
個人番号 (マイナンバー)	世帯主 特例対象者		世帯主との 続柄
離職年月日	年 月 日		本人確認 運転免許証・パスポート・個人番号カード その他 ()
離職理由 (コード)			個人番号 個人番号カ・通知カ・住民票/写 <input type="checkbox"/> 所持 主・本 <input type="checkbox"/> 拒否(要:対応記録票) 主・本

資格 確認 欄	理由(コード) : 特定受給資格者	11	12	21	22	31	32
		特定理由離職者					
		23	33	34			
	軽減対象 離職年月日	:	年	月	日	R4. 3. 31~R5. 3. 30	→ 4・5年度
						R5. 3. 31~R6. 3. 30	→ 5・6年度
						R6. 3. 31~R7. 3. 30	→ 6・7年度
						R7. 3. 31~R8. 3. 30	→ 7・8年度
	資格取得日	:	年	月	日	該当年月日	: 年 月 日
						(対象離職年月日翌日)	
給付 確認 欄	交付一覧	◆ マル長証	有効期限内交付	無	有		
		◆ 適用・減額証	有効期限内交付	無	有		
		◆ 適用証	有効期限内交付	無	有		
	⇒ <input checked="" type="checkbox"/> なら届出書をコピーして給付へ案内 (済・未)						
受 付	入 力	確 認	非自再使用				
<input type="checkbox"/> 世帯メモ入力	<input type="checkbox"/> 該当入力 <input type="checkbox"/> 非該当入力	<input type="checkbox"/> 該当確認 <input type="checkbox"/> 非該当確認	新たな離職理由がないため、前回の軽減期間を適用。				
			旧記番 -				