

国民健康保険特例対象被保険者等該当届

年 月 日

千代田区長 様

世 帯 主

住 所

電話番号

記号番号 0 1 - -

千代田区国民健康保険条例第24条の4の規定により、下記のとおり届出します。

氏 名						
個 人 番 号						
生 年 月 日	年 月 日					
離 職 年 月 日	年 月 日					
離 職 し た 会 社 名						
離 職 理 由	該当するコードに○をつけてください					
	特定受給資格者	11	12	21	22	31 32
	特定理由離職者	23	33	34		
添 付 書 類	1. 雇用保険受給資格者証の写し / 2. 雇用保険受給資格通知の写し					

備考 就職等により国民健康保険の資格を喪失された場合は、14日以内に届出なければなりません。

区処理欄

【国保加入日】 年 月 日（適用開始日 年 月 日）

【決裁】

課長	係長	賦課担当	受付

備考欄	入力年度：	折衝：	資格該当年度：
		台帳：	給付該当年度：