

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 01- -

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 :