

# 国民健康保険特例対象被保険者等届出書

【記入例】

太枠内を記入してください。

特例対象被保険者	被保険者証の記号	仙台	番号	1	2	3	×	×	×	×	
	氏名	仙台 太郎			個人番号	9 8 7 6 × × × × × × × ×					
	離職年月日	令和 年 ○月 ○日									
	離職理由コードを○で囲んでください	1 1, 1 2, 2 1, 2 2, 3 1, 3 2			(特定受給資格者) (特定理由離職者) 2 3, 3 3, 3 4						
	国民健康保険資格取得年月日	令和 年 ○月 ○日									
世帯主氏名	仙台 太郎			個人番号	9 8 7 6 × × × × × × × ×						

上記のとおり特例対象被保険者について届け出ます。

○年 ○月 ○日

住 所 仙台市 ○○区 国分町 3 丁目 7-1

届出人氏名 仙台 花子

電話番号 (090) ○○○○ - ○○○○

(あて先) 仙台市 ○○ 区長

該当する番号に○をつけてください。

処理欄	受付日 (収受印)	(決裁) 上記届出について、特例対象被保険者として処理してよろしいか伺います。		課長	係長	担当者	受付者
	特例開始年月日 (離職日+1日)	年 月 日		入力担当			
	特例終了年月日 (開始年月日の2年度後の7月31日)	年 月 日		入力日	年 月 日		
	(備考) ※既に開始年月日のみ入力されている履歴が存在する場合は、その履歴に終了年月日を入力の後に登録してから、新たな履歴に特例開始年月日及び終了年月日を入力すること。						

(注) 雇用保険受給資格者証は、写しを添付すること。