

国民健康保険特例対象被保険者等届出書

文京区長 殿

記入例

記入日

以下のとおり届け出ます。

年 月 日

記号番号	05 - 12 - 3456	世帯主氏名	文京 太郎		
住 所	文京区春日1丁目16番21号		電話	03 (5803)1192	
特 例 対 象 被 保 険 者 氏 名	文京 一郎		生年月日	昭和・平成・西暦 元 年 4月 1日	
個人番号 (マイナンバー)	世帯主	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	世帯主との 続柄	子	
	特例対象者	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8			
離職年月日	令和6年3月31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)	11		個人番号 個人番号カ・通知カ・住民票/写 <input type="checkbox"/> 不所持 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	R3. 3. 31~R4. 3. 30 → 3・4年度 R4. 3. 31~R5. 3. 30 → 4・5年度 R5. 3. 31~R6. 3. 30 → 5・6年度 ~R7. 3. 30 → 6・7年度	
	資格取得日	: 年	区使用欄	: 年 月 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 —	