

# 国民健康保険特例対象被保険者等該当届出書

(届出先)  
横浜市

区長

被保険者証記号・番号

40

次の者について、特例対象被保険者等に該当していることを届け出ます。

※ 太枠の中のみご記入ください

		届出日		年	月	日
住所	横浜市	区				
電話	( )	世帯主氏名				
連絡先	名称等	電話	( )			

該当する被保険者等氏名		生年月日		離職年月日	
		年月日		年月日	
離職理由コード		雇用保険受給資格者証を発行した公共職業安定所	支給番号		
			被保険者証番号(雇用保険)		

該当する被保険者等氏名		生年月日		離職年月日	
		年月日		年月日	
離職理由コード		雇用保険受給資格者証を発行した公共職業安定所	支給番号		
			被保険者証番号(雇用保険)		

----- <ここから下は、記入しないでください> -----

※ 処 理 欄	課長	係長	職員	上記のとおり処理します。	受付	届出内容の確認	入力処理
				起案 年月日			
				決裁 年月日			
	(備考)						所得確認

(雇用保険法に規定される特定受給資格者及び特定理由離職者に係る届出用)