

# 国民健康保険 特例対象被保険者等届出書

※太枠の中を記入してください。

(あて先) 札幌市 区長

通知書番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

個人番号a 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(世帯主氏名)  
納付義務者氏名 \_\_\_\_\_

個人番号b 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

軽減対象者氏名 \_\_\_\_\_

札幌市国民健康保険条例第10条の2に規定する特例対象被保険者等について届け出ます。

(添付書類)

- ・雇用保険受給資格者証 (写し)

※区役所記入欄

離職年月日	年 月 日	受付印
離職理由 C D		
軽減適用期間	年 月 ～ 年度末	