

記載例

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 **中央** 区長

国民健康保険料納付通知書の通知書番号又は国民健康保険被保険者証の記号番号を記載してください。

通知書番号 123-4567-0-1

札幌市中央区北〇条西〇丁目〇番〇号

住所 札幌マンション〇〇〇号室

個人番号a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

世帯主のマイナンバーを記載してください。

(世帯主氏名) 納付義務者氏名 国保 太郎

個人番号b	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	0	0
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

軽減対象者のマイナンバーを記載してください。

軽減対象者氏名 国保 花子

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。

雇用保険受給資格者証の写し(両面)を添付してください。

(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	