

国民健康保険特例対象被保険者申請書

被保険者証の記号番号		0	1	2	3	4	5	6	7	
特例対象被保険者等の氏名	氏名	性別	生年月日			個人番号				
	神石 太郎	男・女	昭和 平成	〇〇	年	〇〇	月	〇〇	日	000000000000
		男・女	昭和 平成		年		月		日	
		男・女	昭和 平成		年		月		日	
		男・女	昭和 平成		年		月		日	
		男・女	昭和 平成		年		月		日	
		男・女	昭和 平成		年		月		日	
		男・女	昭和 平成		年		月		日	
離職年月日	平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日									
離職の理由	倒産・解雇・その他( )									
備考										
上記のとおり申請します。										
平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日										
世帯主住所及び氏名		広島県神石郡神石高原町								
		小畠 2025 番地								
世帯主氏名		神石 太郎			⑩					
個人番号		000000000000								
神石高原町長様		(届出者: 神石 花子			世帯主との続柄 妻 )					

必ず押印お願いします。

本 庁	町長	副町長	課長	課長補佐	係長	係員	担当者	本庁受付欄
	摘要							
支 所	支所長	課長	課長補佐	係長	係員	担当者	支所受付欄	
	摘要 (受付処理の状況)							

確認書類として①被保険者証②雇用保険受給資格者証