

## 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															
特例対象被保険者等の氏名	氏 名	性 別	生 年 月 日				個 人 番 号								
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
		男・女	年 月 日												
離職年月日		年 月 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。															
年 月 日															
世帯主住所及び氏名		広島県神石郡神石高原町													
		世帯主氏名 _____													
		_____ ⑩													
		個人番号 _____													
神石高原町長様		(届出者： _____ 世帯主との続柄 _____ )													

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