

国民健康保険料 特例対象被保険者等該当届出書

年 月 日

藤 沢 市 長

届 出 人
(世 帯 主)

住所
氏名
電話 ()
☐ 世帯主住所と同じ

届 出 代 理 人
※世帯主以外の方は
ご記入ください。

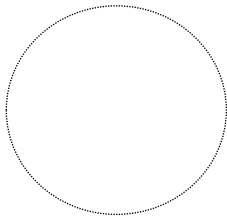
住所
氏名
世帯主との
続柄 電話 ()

次の者について、特例対象被保険者に該当していることを届け出ます。 ※太枠内を記入してください。

被保険者番号	06 -	個人番号																
対象者氏名																		
生 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	世帯主との続柄													
＝ 雇 用 保 険 受 給 資 格 者 証 記 載 事 項 ＝ ※雇用保険受給資格者証を確認しながらご記入ください。																		
離職年月日	平成 令和	年	月	日														
離 職 理 由	1 1 1 2 2 1 2 2 2 3 3 1 3 2 3 3 3 4 ※該当する番号を○で囲んでください。																	

※ここから下は、記入しないでください。

市役所処理欄									
国保取得年月日	S・H・R	年	月	日	離職時年齢	<input type="checkbox"/> 65歳未満			
該当年月日 (離職年月日の翌日)	H	年	月	日	添付書類	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証コピー			
	R				宛名番号	0	0		
対象者 区分	<input type="checkbox"/> 特定受給資格者 11・12・21・22・31・32				個人番号 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票			
	<input type="checkbox"/> 特定理由離職者 23・33・34					<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> オンライン			
参事	課長補佐	主査	担当	上記のとおり処理します。		受付	確認	入力	
				起案 年 月 日 決裁 年 月 日					
(備考)									
<div><input type="checkbox"/> 納付書手渡し済・支払い済・〒 (期 円) <input type="checkbox"/> 自主・口座</div> <div><input type="checkbox"/> 賦課算定済・コピー <input type="checkbox"/> 所得未判明</div> <div><input type="checkbox"/> 納通・督促抜き済</div>									



国民健康保険料 特例対象被保険者等該当届出書

令和 7 年 4 月 10 日

藤 沢 市 長

記入例

届 出 人
(世 帯 主)

住所 藤沢市朝日町1番地の1

氏名 藤沢 太郎

電話 ()

☒ 世帯主住所と同じ

住所

氏名 藤沢 花子

世帯主との続柄 妻 電話 0466 (25) 1111

届 出 代 理 人
※世帯主以外の方は
ご記入ください。

次の者について、特例対象被保険者に該当していることを届け出ます。

※太枠内を記入してください。

被保険者番号	06 - 0123456	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
対象者氏名	藤沢 太郎		
生 年 月 日	昭和 平成 令和	40 年 2 月 2 日	世帯主との続柄 本人
= 雇 用 保 険 受 給 資 格 者 証 記 載 事 項 =		※雇用保険受給資格者証を確認しながらご記入ください。	
離職年月日	令和 7 年 4 月 1 日		
離 職 理 由	1 1 1 2 2 1 2 2 2 3 3 1 3 2 3 3 3 4 ※該当する番号を○で囲んでください。		

※ここから下は、記入しないでください。

市役所処理欄							
国保取得年月日	S・H・R	年	月	日	離職時年齢	<input type="checkbox"/> 65歳未満	
該当年月日 (離職年月日の翌日)	H	年	月	日	添付書類	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格者証コピー	
	R				宛名番号	0 0	
対象者 区分	<input type="checkbox"/> 特定受給資格者 11・12・21・22・31・32				個人番号 確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票	
	<input type="checkbox"/> 特定理由離職者 23・33・34					<input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> オンライン	
参事	課長補佐	主査	担当	上記のとおり処理します。	受付	確認	入力
				起案 決裁	年 月 日 年 月 日		
(備考)							
<div><input type="checkbox"/> 納付書手渡し済・支払い済・〒 (期 円) <input type="checkbox"/> 自主・口座</div> <div><input type="checkbox"/> 賦課算定済・コピー <input type="checkbox"/> 所得未判明</div> <div><input type="checkbox"/> 納通・督促抜き済</div>							