

# 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 北 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    | 令和 年 月 日          | 受付印 |
| 離職理由 C D |                   |     |
| 軽減適用期間   | 令和 年 月<br>～令和 年度末 |     |