

国民健康保険特例対象被保険者等に係る届出書

被保険者証記号番号	
個人番号	
特例対象被保険者等の氏名	
住所	〒 東蒲原郡阿賀町
離職年月日	年 月 日
離職した会社名	
離職理由 (雇用保険受給資格者証の 退職理由コード)	当てはまるコード番号を○で囲むこと。 【特定受給資格者】 1 1 1 2 2 1 2 2 3 1 3 2 【特定理由離職者】 2 3 3 3 3 4

注 雇用保険受給資格者証を持参又は、写しを添付すること。

阿賀町国民健康保険税条例（第11条の4）の規定により上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

住 所
世帯主氏名
電話番号

印

阿賀町長 様

《以下、町記入欄》

国保記号番号	受付年月日	入力処理
阿賀		済 ・ 未