

第 4 1 号様式（第 3 9 条関係）

特例対象被保険者等に係る届書

年 月 日

千歳市長 様

世帯主氏名 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

被保険者記号番号 千 _____

千歳市国民健康保険条例第 2 6 条の 2 の規定により、次のとおり届け出ます。

世 帯 主 の 住 所			
世 帯 主 の 氏 名		個人番号	
特例対象被保険者等の氏名		個人番号	
世帯主との続柄			
離 職 年 月 日	年 月 日		
離 職 理 由			
備 考			
※ 世 帯 コ ー ド			

注 ※印欄は、記入しないこと。

特例対象被保険者等に係る届書

年 月 日

千歳市長 様

世帯主氏名 千歳 太郎
住 所 千歳市東雲町 2 丁目 3 4 番地
電 話 番 号 0 1 2 3 - 2 4 - 3 1 3 1
被保険者記号番号 千 〇〇〇〇〇〇 - 〇

千歳市国民健康保険条例第 2 6 条の 2 の規定により、次のとおり届け出ます。

世 帯 主 の 住 所	千歳市東雲町 2 丁目 3 4 番地		
世 帯 主 の 氏 名	千歳 太郎	個人番号	
特例対象被保険者等の氏名	千歳 一郎	個人番号	
世帯主との続柄	子		
離 職 年 月 日	令和 6 年 5 月 1 2 日		
離 職 理 由	1 1		
備 考			
※ 世 帯 コ ー ド			

注 ※印欄は、記入しないこと。