

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 -

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。