

様式第18号の2 (第15条の2関係)

国民健康保険特例対象被保険者等該当届

記入日

(宛先) 板橋区長

令和5年4月25日

板橋区国民健康保険条例第24条の3の規定により、下記のとおり届出します。

【同意確認】  雇用保険受給資格者証写し 又は雇用保険受給資格通知写しの提出について同意します。

被保険者等 記号・番号	記号	19 — 00	番号	0000
住 所	板橋区 板橋 町 2 丁目 66 番 1-501号 板橋マンション方			
世帯主氏名	板橋 康弘	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
該当者氏名	板橋 喜代子	個人番号	0 1 2 3	
生 年 月 日	昭和47年 2 月 22			
電 話 番 号	03 — 3964 — 1111			
該 当 者 の 1月1日の住所	上記住所と異なる場合はご記入ください			
離 職 年 月 日	雇用保険受給資格者証 又は雇用保険受給資格通知に記載されている 離職年月日をご記入ください。 令和 5 年 1 月 12 日			
離 職 理 由	雇用保険受給資格者証 又は雇用保険受給資格通知に記載されている 離職理由コードに○をつけてください。			
	特定受給資格者	11 ・ 12 ・ 21 ・ 22 ・ 31 ・ 32		
	特定理由離職者	23 ・ 33 ・ 34		

保険証の記号・  
番号を記入

マイナンバーを記入  
(不明な場合は省略可)

離職者の氏名・生年月日・  
この届出の件で日中連絡が  
取れる電話番号を記入

離職年月日を記入

該当の番号にマルを  
つける

※世帯主以外の方が届出される場合にご記入ください。  
同一世帯以外の方が届出される場合は住所も記入し、委任状を添付してください。  
世帯主に了承を得ています。  委任状添付

届 出 人	住所	同一世帯の方は住所の省略可	
	氏名	板橋 喜代子	世帯主との続柄 ( 妻 )
	電話	03 — 3964 — 1111	

(区記入欄)

世帯主以外の方が届出する  
ときに記入

記入不要