

整理番号	
記号番号	.....

太枠の中をご記入ください。

特例対象被保険者等に係る届出書  
( 非自発的失業者 )

(あて先) 福岡市 区長

令和 年 月 日

福岡市国民健康保険条例第21条の3の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

世帯主	カナ 氏名	.....	届出が 世帯主以外の 場合	.....	世帯主との続柄 ( )
	住所	福岡市 区			
特例対象被保険者等の氏名 (離職した方の氏名)		.....	個人番号	.....	.....
離職年月日 ※1		令和 年 月 日			
離職理由 ※2		雇用保険受給資格者証の離職理由コードが 11、12、21、22、31、32 の方 → <input type="checkbox"/> 倒産、解雇等の事業主都合のため  雇用保険受給資格者証の離職理由コードが 23、33、34 の方 → <input type="checkbox"/> 雇い止めなどによる離職のため			

※1・・・雇用保険受給資格者証の「**離職年月日**」の欄の日付をご記入ください。

※2・・・雇用保険受給資格者証をご確認のうえ、の該当する方にチェック(  )をつけてください。

※ 世帯主以外の方が届出する場合、世帯主からの委任状及び委任者からの本人確認書類または世帯主の国民健康保険証(有効期限内)もしくは資格確認書をご持参ください。

【区役所確認欄】 ※離職時点で65歳以上は非該当

受付日	受付	入力	限度額適用認定証	特定疾病 受給者証	決定通知書
			有・無 (区分変更 有・無)	有・無	バッチ・手渡

決裁	課長	係長	係員

**記入例**

太枠の中をご記入ください。

整理番号	
記号番号	

特例対象被保険者等に係る届出書  
(非自発的失業者)

(あて先) 福岡市 区長

令和 ×年 ×月 ××日

福岡市国民健康保険条例第21条の3の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

世帯主	カナ	フクオカ タロウ	届出が 世帯主以外の 場合	世帯主との続柄 ( )											
	氏名	福岡 太郎													
	住所	福岡市 中央 区 天神〇丁目 〇番 〇号													
特例対象被保険者等の氏名 (離職した方の氏名)	福岡 太郎	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
離職年月日 ※1	令和 ×年 ×月 ×日														
離職理由 ※2	雇用保険受給資格者証の離職理由コードが 11、12、21、22、31、32 の方 → <input checked="" type="checkbox"/> 倒産、解雇等の事業主都合のため 雇用保険受給資格者証の離職理由コードが 23、33、34 の方 → <input type="checkbox"/> 雇い止めなどによる離職のため														

雇用保険受給資格者証に記載されている離職年月日

雇用保険受給資格者証に記載されている離職理由コードをご確認のうえ、□の該当する方にチェックをする。

※ 世帯主以外の方が届出する場合、世帯主からの委任状及び委任者からの本人確認書類または世帯主の国民健康保険証(有効期限内)もしくは資格確認書をご持参ください。

【区役所確認欄】

受付日	受付	入力	限度額適用認定証	特定疾病受給者証	決定通知書
			有・無	有・無	バッチ・手渡

記入不要(区役所確認欄)

決裁	課長	係長	係員