様式第2号（第4条関係）

整理番号

居所不明被保険者調査台帳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証番号 |  | 世帯主氏名（被保険者名） |  |
| 住所 |  |
| 世帯状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 勤務先等 |
|  | 世帯主 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 対象理由 | 1　郵便物不着　　　　年　　月　　日（納入通知書、督・催告状）2　訪問時常時不在 |
| 国保の状況 | 被保険者証の更新状況 | 　　　　年度（更新・未更新）　　　　年度（更新・未更新） |
| 給付状況 | 　　　　年度　4　5　6　7　8　9　10　11　12　1　2　3 |
| 　　　　年度　4　5　6　7　8　9　10　11　12　1　2　3 |
| 現金給付の状況 | 　　年　　月　　日 | 内容 |  |
| 保険税納付状況 | 　　　　　　　年度 |
| 　　　　　　　年度 |
| 確認日 | 年　　月　　日 | 確認者印 |  |
| その他の状況 | 項目 | 内容等 | 調査年月日 | 調査者印 |
| 住民基本台帳 |  |  |  |
| 市税納付状況 |  |  |  |
| 光熱水の状況 |  |  |  |
| 市営住宅状況 |  |  |  |
| 国民年金状況 |  |  |  |