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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | （表面）  居所不明被保険者調査結果表 | | | | | | | | | |
| 被保険者証番号 | |  | | | | | | | | 世帯主氏名  （被保険者名） | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |  | 家屋の状況 | | 自家・民営の借家・公営の借家・間借り・その他（　　　　） | | | | | | | |
| 新居住者有り・空家・住んでいたときのまま・不明 | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家主との関係（賃貸契約） | | 解約している・契約したまま・不明  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 世帯状況 | 氏名 | | | 続柄 | | | | | | | 生年月日 | | | | 勤務先等 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 世帯主 | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | 家賃の状況 | | 年　　月分まで納めている・不明・その他（　　） | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | 居住時期 | | 年　　月　　日ごろから　　年　　月　　日ごろまで | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | 転出先等 | | 方面へ転出・不明 | | | | 時期 | | 年　　月　　日・不明 | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | 確認方法 | | １　家主・管理人・隣人の　　　　　　　　さんから聴取確認  ２　家屋状況より判断  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 対象理由 | １　郵便物不着　　年　　月　　日　（納入告知書・督促状・被保険者証）  ２　訪問時常時不在 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 調査経過 | | 裏面調査経過表のとおり | | | | | | | |
| 国保の状況 | 被保険者証の更新状況 | | 年度　　　更新・未更新　（検認・未検認）  　　　　　　年度　　　更新・未更新　（検認・未検認） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 不現住被保険者と判断する理由 | |  | | | | | | | |
| 給付状況 | | 年度 | | ４ | | | | ５ | | | ６ | ７ | | | ８ | | ９ | | 10 | 11 | | 12 | | １ | ２ | ３ |
| その他特記事項 | |  | | | | | | | |
| 年度 | | ４ | | | | ５ | | | ６ | ７ | | | ８ | | ９ | | 10 | 11 | | 12 | | １ | ２ | ３ |
| 現金給付費の支払状況 | | | | | | | | | | | 年　月　日 | | | | | | | | 内容 | | |  | | |
| 確認日 | | | 年　月　日 | | | | | | | | 確認者印 | | | | | | | | | | | | | |
| 保険税納付状況 | | 年度 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （決裁）  上記のとおり実地調査を行った結果、　　年　　月　　日付けをもって不現住被保険者と認定し、併せて、住民基本台帳担当課へ住民票の処理依頼をしてよいかお伺いします。  　　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 年度 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 確認日 | | | | 年　月　日 | | | | | | | 確認者印 | | | | | | | | | | | | | |
| 国保以外の状況 | 項目 | | 内容等 | | | | | | | | | | | | | | 調査年月日 | | | | | | | 調査者氏名 | | | |
| 住民基本台帳 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 町民税 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| 光熱水の状況 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | 決裁 | 稟議 | | | | | | | |  |
| 市町村営住宅 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | 町　長 | | 副町長 | 課　長 | 合　議 | | 主　査 | |
| 国民年金 | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | |  |  |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 調査経過表 | （裏面） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実地調査の経過 | | | | 決裁欄 | | |
| 年 | 月 | 日 | 調査の概要 | 課長 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |