

様式番号	
給	13

※支給決定年月日				令和	年	月	日
部 長	課 長	扱	合 議				

市町村民税非課税者・生活保護法の被保護者該当届

令和 年度

被 保 険 者 証 記 号 ・ 番 号		事 業 所 名 称		
該 当 者 氏 名 及 び 生 年 月 日	☐ 昭 ☐ 令 ☐ 平	年	月	日
被 保 険 者 と の 続 柄				
該 当 項 目	☐ ①市町村民税非課税者 ☐ ②生活保護法の被保護者等	添 付 書 類	☐ ①市町村長の発行する証明書 ☐ ②福祉事務所長の発行する証明書	
市 町 村 長 の 証 明 が 受 け ら れ な い 場 合 の 理 由	理 由 () 上記の理由により市町村民税非課税者であることを証明いたします。 事 業 主 住 所 氏 名			
上記のとおり提出いたします。				
令和 年 月 日				
被 保 険 者 住 所 氏 名				
北海道農業団体健康保険組合理事長殿				