様式第1号（第3条、第5条、第7条関係）

後期高齢者医療被保険者居所不明被保険者調査票兼決定書

整理番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証番号 | |  | | 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  事由 | １　郵便物不着　　　　　年　　月　　日  (後期高齢者医療保険料納付通知書・督促状・催告書・被保険者証・その他）  ２　訪問時常時不在 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 後期の状況 | 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） | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
| 現金給付の支払状況 | | | | 年　月　日 | | | | | 内　容 | | |  | | |
| 確認日 | 年　月　日 | | | | 確認者印 | | | |  | | | | | |
| 後期高齢者医療保険料  納付状況 | | 年度 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 年度 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 確認日 | 年　月　日 | | | | 確認者印 | | | |  | | | | | |
| 後期以外の状況 | 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 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 公営住宅 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 国民年金 | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |

（裏面）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家屋の状況 | 自宅・民営の借家・公営の借家・間借り・その他（　　　　　　　） | | |
| 新居住者あり・空き家・住んでいたときのまま・不明 | | |
| 家主との関係  （賃貸関係） | 解約している・契約したまま・不明  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 調査経過 | 裏面調査経過表のとおり | | |
| 不現在被保険者と  判断する理由 |  | | |
| 特記事項 |  | | |

（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ろしいか伺います。

　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 係　　員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |