様式第2号（第7条関係）

居所不明被保険者調査対象簿兼管理簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 被保険者証番号 | 住所 | 世帯主名（被保険者） | 被保険者証の更新状況更新２回分 | 保険給付の状況２か年分 | 町民税等の状況 | 居所不明被保険者の不現住認定 | 住民基本台帳担当回付日 | 住民票の消除年月日 |
| 認　定　理　由 | 認定日 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

調　　　査　　　経　　　過　　　表

（裏面）

（被保険者名　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 実　　　地　　　調　　　査　　　の　　　経　　　過 | 決　　　裁　　　欄 |
| 年 | 月 | 日 | 調　　　査　　　の　　　概　　　要 | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |