

任意継続
特例退職

無収入に関する現況届

記号 _____ 番号 _____ 被保険者氏名 _____

私、被保険者 _____ の(続柄) _____ 被扶養者 _____

の現況は _____

非課税証明書が添付できない方(前年度収入のある方)は課税証明を添付のうえ、
以下の項目をご記入ください

退職年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

雇用保険受給予定 _____ あり _____ ・ なし

雇用保険受給開始(予定)日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

雇用保険受給終了(予定)日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

出産手当金受給予定 _____ あり (出産予定日 _____ 月 _____ 日、単胎・多胎) ・ なし

その他課税の理由 _____ 例) ○年○月○日、個人事業の廃業による等

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

以上のとおり相違ありません

受付日付印

被保険者住所 _____

被保険者氏名 _____

電話番号 _____