

国民健康保険特例対象被保険者等（非自発的失業者）に係る申告書

平成 年 月 日

久喜市長 あて

非自発的失業に係る国民健康保険税の軽減を受けたいため、久喜市国民健康保険税条例第21条の2の規定に基づき、雇用保険受給資格者証を添えて申告します。

※太枠の中をご記入ください。

申告者 (世帯主)	被保険者証番号 埼久 _____ 住 所 _____ 氏 名 _____
離職日 ・ 離職理由等	離職した方 _____ 歳 離職した日 平成 年 月 日 離職の理由（該当する番号に○をしてください） 1 倒産・解雇等による離職【特定受給資格者】 (雇用保険受給資格者証 離職理由欄コード 11・12・21・22・31・32) 2 雇い止めなどによる離職【特定理由離職者】 (雇用保険受給資格者証 離職理由欄コード 23・33・34)
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・平成21年3月31日以降の離職により、雇用保険受給資格者証を持っている方（離職理由が上記のコード）で、離職日時点で65歳未満の方が対象です。 ・上記の理由に該当していても、<u>雇用保険受給資格者証の提示がない場合は受付できません。</u> ・<u>特例受給資格者及び高年齢受給資格者については対象外です。</u> ・郵送により申告書を提出する場合は、必ず雇用保険受給資格者証の写を添付してください。 ・この申告は保険税の軽減のほか、高額療養費等の所得区分判定に使用します。

《市処理欄》

	確認項目	確認結果	処理者
受付者	離職日	平成 年 月 日	
	離職理由		
受付印	軽減判定	該当 ・ 非該当	
	軽減適用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年度末	
	電算入力	平成 年 月 日	
	特記事項		
	適用終了日 理 由	平成 年 月 日 資格喪失 ()	