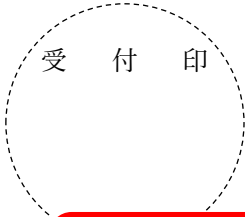


非自発的失業者に係る国民健康保険税の軽減申告書

令和 5 年 4 月 27 日

雨竜町長 白川 久純 様



申告者 住所 雨竜町字フシコウリウ 104 番地

氏名 雨竜 税助

電話番号 0125-77-2246

国民健康保険の世帯主の氏名を記入。

下 健康保険税条例第23条の2に規定される特例対象被保険者（非自発的失業者）に該当し、で、同条例第24条の2の規定により申告します。

世帯主氏名	雨竜 税太郎	国保番号	1001234	
氏名	雨竜 税助	生年月日	昭和 59 年 10 月 1 日	
	離職年月日	令和 5 年 3 月 31 日	離職した会社名	株式会社雨竜商事
軽減対象者	区分	コード	離職理由	
		<input checked="" type="checkbox"/> 11 解雇		
	特定受給資格者	<input type="checkbox"/> 12	天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇	
		<input type="checkbox"/> 21	雇止め（雇用期間3年以上雇止め通知あり）	
		<input type="checkbox"/> 22	雇止め（雇用期間3年未満更新明示あり）	
		<input type="checkbox"/> 31	事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職	
		<input type="checkbox"/> 32	事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職	
		<input type="checkbox"/> 23	期間終了（雇用期間3年未満更新明示なし）	
離職者	<input type="checkbox"/> 33	正当な理由のある自己都合退職		
	<input type="checkbox"/> 34	正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間12か月未満）		
軽減適用期間	令和 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 年度末 まで			

雇用保険受給者資格証に記載の区分と離職コードをチェック。

失業した日の翌日から翌年度までを記入。

確認事項

- 特例受給資格者、高年齢受給資格者ではない
- 雇用保険受給者資格証等の写しを提出
- 離職（失業）の翌日時点で65歳未満である

確認事項のすべてにチェックが入ることが申請の要件です。

- ※ 軽減適用期間は、令和5年度末までの期間です。
- ※ この申請は、収入が一定額以下で、給与所得を30/100とみなして保険料算定算定が行われます。
- ※ 被用者として勤務していたが、資格を喪失した場合には、適用が終了します。
- ※ 離職理由が「自己都合退職」であるが雇用保険の手続きをしていない者は軽減の対象となりません。