

国民健康保険税特例対象被保険者等(非自発的失業者)に係る申請書

令和 年 月 日

(あて先) 玉 村 町 長

この度、倒産や解雇など非自発的な理由により失業となったため、玉村町国民健康保険税条例第24条の2に基づき、離職理由等を雇用保険受給資格者証を提示のうえ申請します。

(納税義務者 世帯主)	住所		申請者	住所	
	世帯主氏名			氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日生 明・大・昭・平		生年月日	西暦 年 月 日生 明・大・昭・平
	電話番号			※申請する人が納税義務者(世帯主)と異なる場合のみ両方記入してください。	

離職日・離職理由等についての申請事項

1. 離職した人	
2. 離職した日	令和 年 月 日
3. 離職の理由 (該当に○を記入)	【特定受給資格者】倒産・解雇などによる離職 コード 11 12 21 22 31 32
	【特定理由離職者】正当な理由のある自己都合退職 コード 23 33 34

※雇用保険受給資格者証の離職理由欄に記載されたコードに○をつけてください。
上記コード以外は対象外となります。

(注意) 上記理由に該当していても、雇用保険受給資格者証の提示がないと申請できません。
また、雇用保険法の規定により65歳未満の方が対象となります。

以下、事務処理欄(役場使用欄)

記号番号													
—													
受付印													
	<table border="1"> <tr> <td>適用期間</td> <td>令和 年 月 日 ~ 令和 年度末</td> </tr> <tr> <td>処理日</td> <td>令和 年 月 日</td> </tr> </table>	適用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年度末	処理日	令和 年 月 日								
適用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年度末												
処理日	令和 年 月 日												
	<table border="1"> <tr> <td>(給与所得額)</td> <td>軽減前</td> <td>軽減後</td> <td>確認</td> </tr> <tr> <td>年度(年中)</td> <td>円 →</td> <td>円</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>年度(年中)</td> <td>円 →</td> <td>円</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	(給与所得額)	軽減前	軽減後	確認	年度(年中)	円 →	円	<input type="checkbox"/>	年度(年中)	円 →	円	<input type="checkbox"/>
(給与所得額)	軽減前	軽減後	確認										
年度(年中)	円 →	円	<input type="checkbox"/>										
年度(年中)	円 →	円	<input type="checkbox"/>										

- ※ 対象となるのは、平成21年3月31日以降に退職された方です。
- ※ 平成22年4月加入分以降の保険税が対象の制度です。
- ※ 高年齢受給資格者及び特例受給資格者の方は対象外となります。(65歳未満の方が対象の制度です)
- ※ 申請書の提出が遅れても、加入月まで遡って保険税軽減の対象となります。