

特 例 対 象 被 保 険 者 等 申 告 書
(非自発的失業者の国保税軽減申請)

令和 年 月 日

南会津町長

届出者 住 所 南会津町
(世帯主)

氏 名 印

電話番号

南会津町国民健康保険税条例第 2 8 条の 2 の規定により、下記のとおり申告します。
記

1 被保険者証の記号番号 (—)

2 特例対象被保険者等 (雇用保険受給資格者)

No	氏 名	離職年月日	受給資格者証の離職理由 (該当する番号に○をつけてください。)	
1	年 月 日生	平成 年 令和 月 日	特定受給 資 格 者	11・12・21・22・31・32
			特定理由 離 職 者	23・33・34
2	年 月 日生	平成 年 令和 月 日	特定受給 資 格 者	11・12・21・22・31・32
			特定理由 離 職 者	23・33・34
3	年 月 日生	平成 年 令和 月 日	特定受給 資 格 者	11・12・21・22・31・32
			特定理由 離 職 者	23・33・34
備考	添付書類 □ 雇用保険受給資格者証 確認事項 □ 離職年月日が、平成21年3月31日以降であること。 □ 離職時の年齢が、65歳未満であること。 □ 雇用保険受給資格者証の右上に「特」、「高」の表示がないこと。 上部に橙色、緑色のラインがないこと。			

- 注 1 雇用保険受給資格者証を確認します。必ず御持参ください。
紛失した方は、公共職業安定所で再交付、又は証する書類の交付を受けてください。
- 2 雇用保険の特例受給資格者や高年齢受給資格者は対象となりません。
- 3 国民健康保険税額に変更がある場合は、後日、更正決定通知書を送付します。

(軽減の対象となる離職コード)

区 分	離職理由 コード	離 職 理 由
特 定 受 給 資格者	1 1	解雇
	1 2	天災等の理由により事業の継続が不可能となったことによる解雇
	2 1	雇止め（雇用期間 3 年以上雇止め通知あり）
	2 2	雇止め（雇用期間 3 年未満更新明示あり）
	3 1	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
	3 2	事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職
特 定 理 由 離職者	2 3	期間満了（雇用期間 3 年未満更新明示なし）
	3 3	正当な理由のある自己都合退職
	3 4	正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間 1 2 ヶ月未満）

(特例受給資格者証)

季節的に雇用される又は短期雇用に就くことを常態とする短期雇用特例被保険者の方へ交付されている受給資格者証。

〈判定方法〉 新様式：右上に「特」 旧様式：上部に橙色のライン

(高年齢受給資格者証)

6 5 歳到達日以後に離職された方へ交付されている受給資格者証。

〈判定方法〉 新様式：右上に「高」 旧様式：上部に緑色のライン