## 国民健康保険の特例対象被保険者等に係る申告書 (非自発的失業者の国民健康保険税の軽減)

(申告日) 令和 年 月 日

津別町長 様

このたび、下記の理由により失業となりましたので国民健康保険の特例を受けるため、津別町 国民健康保険税条例第33条の2に基づく特例対象被保険者等(非自発的失業者の国民健康保険 税の軽減対象者)として同条第24条の2により関係書類を添えて申告します。

特例対	象被保険者の		被保障	食者証証	己号番号	津				
属する	世帯の世帯主		個人番号							
	住所	津別町字	電話番号							
	氏名		生年月日			年	月	日		
特	Д	※自署の場合は押印不要		個人番号						
例	電話		離職		令和	年	月	日		
対象		特定受給資格者 (倒産・解雇などによる離職) 11・12・21・22・31・32								
被保	離職理由	特定理由離職者 (正当な理由のある自己都合道	3 · 33 · 34							
<b>険</b> 者		※特例受給資格者(季節的に雇用される又は短期雇用特例被保険者)、高年齢受 給資格者、離職時点で65歳以上の場合は上記離職理由番号でも対象外です。								
	添付書類	雇用保険受給資格者証の写し								

## 津別町使用欄

離職理由コード	特定受給資格者			11 · 12 · 21 · 22 · 31 · 32					
内E-III 上 一 下	特定理由	離職者	2	23 · 33 · 34					
<ul><li>□ 特例受給資格者</li><li>□ 高年齢受給資格</li><li>□ 65 歳未満である</li><li>(雇用保険法の規</li></ul>									
国民健康保険税の軽 (離職の翌日から翌年		令和	年3.	月31日	まで				
システム入力日	令和	年	月	日					

町	長	副町長	課	長	課長補佐	係	長	主	査	係	(合議)	税務収納係