

つくばみらい市国民健康保険特例対象被保険者等申告書

令和 年 月 日

記載例

申請者 住 所 つくばみらい市 ○○○○
氏 名 未 来 太 郎
電話番号 0 2 9 7 - ○ ○ - ○ ○ ○ ○

国民健康保険税の特例を受けるため、つくばみらい市国民健康保険特例対象被保険者等として扱われます。

※65歳以上の方は該当になりません。

◆対象になる人(下記のすべての条件を満たす方)

- 平成27年4月1日現在、つくばみらい市に住所を有する方
- 平成27年4月1日現在、65歳未満の方
- 下表の離職理由コードに該当する方

◆矢印で示した申請者欄と下記太枠内のご記入をお願いします。

申請者欄に記載されている番号で確認できます。

1 2 : 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 2 1 : 雇止め (雇用期間3年以上雇止め通知有り) 2 2 : 雇止め (雇用期間3年未満更新明示有り) 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	離職理由コード◆特定理由離職者離職理由コード◆ 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12ヶ月未満)
--	---

つくばみらい市国民健康保険証に記載されている番号

※下記太枠の中だけご記入ください。

国民健康保険被保険者番号		国民健康保険証に記載されている6桁の番号			
離職者氏名・生年月日	氏 名	離職者の氏名・生年月日を記載			
	生 年 月 日				
離 職 年 月 日	令和 年 月 日				
離 職 理 由 ※該当する項目に○を付けて下さい。	1 特定受給資格者 (倒産解雇等の事業主都合退職等)	離職理由コード ※1上記参照 11 12 21 22 31			
	2 特定理由離職者 (正当な理由のある自己都合退職)	離職理由コード ※2上記参照 23 33 34			
添 付 書 類	雇用保険受給資格者証の写し				

※雇用保険受給資格者証が紛失した場合は受付できません。紛失した方は、ハローワークにて再交付を受けてください。
※この申請書は保険税の軽減等のほか、高額療養費等の申請にも利用されます。

雇用保険受給資格者証がないと受付できません。
紛失した場合は、ハローワークで再交付を受けてから申請してください。

離職年月日・離職理由は、雇用保険受給資格者証第1面中の「離職年月日」「離職理由」に記載されている年月日を記入、離職理由コードは該当する番号に○を付けてください。

期処理 適用終了 年 月 日 入付確認者