

# 国民健康保険特例対象被保険者等（非自発的失業者）に係る申告書

令和 年 月 日

久喜市長 あて

非自発的失業に係る国民健康保険税の軽減を受けたいため、久喜市国民健康保険税条例第21条の2の規定に基づき申告します。

※太枠の中をご記入ください。

<b>世帯主</b>	被保険者証番号 <u> 埼久 </u> 住 所 _____ 氏 名 _____
<b>離職日 ・ 離職理由等</b>	1・離職した方の氏名 _____ 2・離職した方の個人番号 _____ 3・離職した日 _____年 月 日 4・離職日時点の年齢 _____歳（※離職日時点で65歳未満の方が対象です） 5・離職の理由（該当する番号に○をしてください） ① 倒産・解雇等による離職【特定受給資格者】 （離職理由欄コード 11・12・21・22・31・32） ② 雇い止めなどによる離職【特定理由離職者】 （離職理由欄コード 23・33・34） 6・提示書類（該当する書類に○をしてください） 雇用保険受給資格者証 ・ 雇用保険受給資格通知 <u>※特例受給資格者及び高年齢受給資格者については対象外です。</u>  （注意事項） ・対象者の前年の給与所得を100分の30で計算した結果、国民健康保険税が変更とならない場合があります。 ・この申告は保険税の軽減のほか、高額療養費等の所得区分判定に使用します。

※郵送により申告書を提出する場合は、必ず雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の写を添付してください。

※特例受給資格者：雇用保険法第38条、39条

高年齢受給資格者：雇用保険法第37条の5、37条の6

## 《市処理欄》

	確認項目	確認結果			
<table border="1"> <tr><td>受付者</td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>	受付者		軽減適用期間	年 月 日 ~ 年度末	
	受付者				
電算入力	令和 年 月 日				
	入力者	確認者			