

非自発的失業者国民健康保険税軽減申請書

非自発的失業者に対する国民健康保険税の軽減について下記のとおり申請します。
 なお、対象者に③から⑥に示す異動が生じた場合は、届出をします。

納税義務者 (世帯主)	記号番号	宗	申請日	年 月 日
	住 所			
	氏 名		電話番号	— —

対 象 者 (非自発的失業者)	氏 名						
	生年月日	年	月	日			
離 職 年 月 日	年	月	日	軽減適用年度	年度		
離職理由コード	特定受給資格者	11	12	21	22	31	32
	特定理由離職者	23	33	34			

- ① 国民健康保険税の軽減は、離職日の翌日の属する月からその月の属する年度の翌年度末までです。
- ② 離職理由コード以外の理由では軽減に該当しません。
- ③ 社会保険等他の保険に加入したときは、速やかに届出てください。
- ④ 対象者が転居または転出する場合は、軽減対象者である旨を申し出てください。
- ⑤ 対象者の課税対象所得に異動があった場合は、速やかに申し出てください。
- ⑥ 高額療養費に係る限度額認定証の交付申請または支給申請をする場合は、軽減の対象者である旨を申し出てください。

市 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 離職理由コード 11 12 21 22 23 31 32 33 34 <input type="checkbox"/> 雇用保険受給資格証の写し <input type="checkbox"/> 非自発的失業者の年齢（離職時点での年齢が 65 歳未満） <input type="checkbox"/> 軽減年度 <input type="checkbox"/> 世帯の限度額認定証の発行履歴（有・無）			
	受 付	電算入力	入力確認	税更正

様式例

【おもて面】

雇用保険受給資格者証

1. 支給番号	2. 氏名			
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
8. 住所又は居所				
9. 支払方法（金融機関コード・記号（口座）番号）				
10. 資格取得年月日	11. 離職年月日		12. 離職理由	
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額			

雇用保険受給資格者証の交付を受けたら、上記様式の太枠部分の項目について下記の要件に該当するかを確認ください。**全ての要件に該当する場合は、必要書類を持参のうえ、軽減の申請をしてください。**

【確認項目】

確認欄	該当要件
「5. 離職時年齢」欄	記載の年齢が年齢が65歳未満
「11. 離職年月日」欄	離職日が平成21年3月31日以降
「12. 離職理由」欄	離職理由コードが以下の場合 離職理由コードが11, 12, 21, 22, 31, 32の方（特定受給資格者） 離職理由コードが23, 33, 34の方（特定理由離職者）

【軽減申請に必要な書類等】

- ①雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知
- ②国民健康保険被保険者証