

特例対象被保険者に係る申告書
(被自発的失業者に係る国保税軽減申告書)

被保険者番号	さかえ・	
特例対象被保険者 (離職した方の氏名)	(フリガナ)	
生 年 月 日	年 月 日	
離 職 年 月 日	年 月 日	
離職理由 コード ※該当番号に ○をする。	特定受給資格者 特定理由離職者	1 1 ・ 1 2 ・ 2 1 ・ 2 2 ・ 3 1 ・ 3 2 2 3 ・ 3 3 ・ 3 4
添 付 書 類	雇用保険受給者証の写し	

非自発的失業者の国民健康保険税軽減措置に基づき、国民健康保険税の軽減を受けたいので、添付書類を添えて申告します。

_____年 月 日

〈申請者〉 住所 栄村大字

氏名 _____ 印 _____

栄 村 長 様

※要件に当てはまるため、軽減してよいでしょうか。

決	課長	係長	係主任	係員	税務係員
裁					

確認： 本人確認 雇用保険受給資格者証写し 口座振替依頼

【非自発的失業者の国民健康保険税軽減制度要件】

- 国保加入者で雇用保険受給資格者証を交付されている方
- 離職日時点で65歳未満の方
- 雇用保険受給資格者証の離職理由コードが、対象コードに当てはまる方

【国保税の軽減内容】

国保税は、国保加入者の前年度所得などから算定されますが、上記要件に当てはまる非自発的失業者については、給与所得を30/100とみなして計算されます。

【軽減期間】

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、もしくは、国保資格を喪失した時点まで。