

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

※太枠内をご記入ください。

国保記号番号

水俣市長様 令和 年 月 日
この度、倒産や解雇など非自発的な理由により失業となったため、水俣市国民健康保険税条例第21条の2に基づき、申告します。
納税義務者 住所 水俣市
世帯主氏名
電話番号
届出者 住所
氏名

※届出者が納税義務者と異なる場合のみ両方記入

離職日・離職理由についての申告事項

1 離職した人
2 離職した日 平成・令和 年 月 日 (雇用保険受給資格者証離職理由)
3 離職の理由 (該当に○を記入)
倒産・解雇等による離職【特定受給資格者】コード 11・12・21・22・31・32
正当な理由のある自己都合退職【特定理由離職者】コード 23・33・34
(注意) ・雇用保険受給資格者証の写しを添付してください。
・雇用保険法の規定により、65歳未満の方が対象です。
・上記コード以外は対象外です。

☆市役所確認欄(当初処理)

適用期間 平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年度末
入力日 年 月 日
入力者 標準負担額判定
(給与所得) 当初 軽減後
年度(年中) 円 → 円
年度(年中) 円 → 円
(更正処理)
適用終了日 年 月 日
理由 資格喪失による ()

※課税額は、別添資料による。

Table with columns for decision (決裁) and staff (課長, 課長補佐, 係長, 係員) for 市民課 and 税務課, including date fields (令和 年 月 日).

Table for receipt stamp (受付印) with rows for 市民課 and 税務課.