

特例対象者被保険者等に係る国民健康保険税の特例の届出書（非自発的失業者用）

被 保 険 者 証 番 号      奈 1 3 -

納 付 義 務 者 （ 世 帯 主 ）

住 所      生駒郡平群町

氏 名

個 人 番 号

連 絡 先

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( )

対 象 者 氏 名

個 人 番 号

生 年 月 日

年 月 日

離 職 年 月 日

年 月 日

お手持ちの雇用保険受給資格者証、または雇用保険受給資格通知に記載されている下記の離職理由番号に○を付けてください。

離 職 理 由

【特定受給資格者】（倒産・解雇などにより離職した人）

1 1   1 2   2 1   2 2   3 1   3 2

【特定理由離職者】（雇い止めなどにより離職した人）

2 3   3 3   3 4

別紙必要書類を添えて、上記のとおり申請します。

年 月 日

住 所

申 請 者 氏 名

個 人 番 号

連 絡 先

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

( )

平 群 町 長 様

役 場  
記 入 欄

・世帯主

- マイナンバーカード
- 通知カード
- 住民票

・対象者

- マイナンバーカード
- 通知カード
- 住民票

・申請者

- マイナンバーカード
- 通知カード
- 住民票

離職者区分	離職理由コード	離職理由の例
特定受給 資格者	11	解雇
	12	天災等に起因する事業継続不能となった事による解雇
	21	雇止め(雇用期間3年以上、雇止め通知あり)
	22	雇止め(雇用期間3年未満、契約更新明示あり)
	31	事業主の働きかけによる正当理由のある自己都合退職
	32	事業所移転に伴う正当理由のある自己都合退職
特定理由 離職者	23	期間満了(雇用期間3年未満、契約更新明示なし)
	33	正当理由のある自己都合退職
	34	正当理由のある自己都合退職(被保険者期間12ヶ月未満)

※離職理由についての詳細はお近くのハローワーク（公共職業安定所）にお尋ねください。