

非自発的失業者申告書(記入例)

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

被保険者番号

被保険者番号

宝塚市長宛

年 月 日

申請日

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、宝塚市国民健康保険税条例第12条の3の規定に基づき、離職理由等を雇用保険受給資格者証を提示のうえ申告します。

納税義務者	住所	宝塚市 東洋町〇番〇号
	世帯主氏名	宝塚 太郎 印
	個人番号	〇〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
	電話番号	0797 ( △△ ) △△△△
申告者	住所	東洋町〇番〇号
	氏名	宝塚 一郎 印

世帯主氏名  
住所  
個人番号  
電話番号・印

申請者氏名  
住所・印

※ 申告する人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 宝塚 一郎 (離職した人の名前)

2 離職した人の個人番号 ×××× - ×××× - ×××× (離職した人の個人番号)

3 離職した日 平成・令和 〇年 〇月 〇日 (離職日)  
(雇用保険受給資格者証離職理由)

4 離職の理由  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 (離職コードに〇)  
 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

(該当に〇を記入)

いずれかに〇 雇用保険法の規定により65歳未満が対象です。 \*上記コード`以外は対象外です。

(注意)上記の理由に該当していても、雇用保険受給資格者証の提示がないと受付できません。

☆ 市役所確認欄(当初処理)

受付印	資格取得年月日	平成・令和 年 月 日 (新規・追加)			
	適用期間	平成・令和 年 月 日～平成・令和 年3月31日			
		(給付)平成・令和 年 月 日～平成・令和 年7月31日			
	入力日	年 月 日			
	入力者	更正月	年 月		
	(給与所得)		当初	軽減後	確認
	年度(年中)	円	→	円	<input type="checkbox"/>
	年度(年中)	円	→	円	<input type="checkbox"/>
	(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。

上記の申告書を受理し、内容が確認できましたので、特例対象被保険者として保険税の算定を行います。

決 裁  
年 月 日

課長	副課長	係長	係