

特例対象被保険者等にかかる 国民健康保険料軽減申請書(非自発的失業者)

令和 2 年 5 月 1 日

記入例

下記のとおり、非自発的失業による軽減措置を申請します。

世帯主氏名 肥後 太郎 記号番号 1234 - 5678

申請者氏名 肥後 太郎

住所 熊本市中央区手取本町1番1号

電話番号 (090) **** - ****

今回の離職年月日以前にも雇用保険を受給していた場合、マイナンバーを利用した調査で情報が一致しない可能性があるため、雇用保険受給資格者証の添付が必要になります。

【離職者情報】 ※注意事項を確認し、太枠内を記入してください。

1	離職者(被保険者)氏名	肥後 太郎
2	離職年月日	平成・令和 2年 5月 1日
3	[2 離職年月日] 以前における 雇用保険の受給有無	有 ・ 無
4	離職理由 (該当する番号に○をしてください。)	(受) 11 ・ 12 ・ 21 ・ 22 ・ (理) 23 ・ 33 ・
5	雇用保険受給資格者証の添付	有 ・ 無

注: 添付が無い場合は離職理由確定のため個人番号(マイナンバー)を利用した情報共有システムにより調査いたします。ただし、今回以前に雇用保険を受給していた場合は添付必須です。

【注意事項】

離職理由のコードがわからない場

○ 特例対象被保険者等の

次の①～③のすべての条件に当てはまる場合が軽減対象となります。

↓受付者
チェック

①	離職日が平成21年3月31日以降である。	<input type="checkbox"/>
②	離職時の年齢が65歳未満である。	<input type="checkbox"/>
③	雇用保険受給資格者証に記載されている離職理由(コード)が特定受給資格者または特定理由離職者のいずれかに該当する。	<input type="checkbox"/>

○ 減額される保険料

- ・ 保険料算定の基礎となる前年所得のうち、給与所得のみを30/100として算定する。
- ・ 離職日の翌日の該当する月から、その月の属する年度の翌年度末までの保険料。

○ 減額できない場合

- ・ 前年所得に給与所得が含まれない場合。
- ・ 前年所得が未申告の場合。
- ・ 雇用保険受給資格者証の添付が無い場合で、個人番号を利用した情報共有システムによる照会で必要なデータが得られなかったとき※。

※ 申請内容に不備があった場合は申請書を一旦お返しいたします。

受付年月日

確認	年齢	事由	所得	月割

処理	入力	確認

受付年月日