

国民健康保険 特例対象被保険者等申告書

令和 年 月 日

(あて先)
青森市長

【納税義務者（世帯主）】

住所 青森市

氏名

電話 () -

青森市市税条例第184条の規定により、特例対象被保険者等であることの事実を証明する書類（雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知）を提示し、申告書を提出します。

フリガナ 離職者氏名	生年月日	離職年月日 (平成21年3月31日以降)	該当する離職理由コード (裏面の離職理由コード参照)
	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日	
	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日	
	昭和・平成 年 月 日	令和 年 月 日	

【留意事項】

- 離職年月日と該当する離職理由コードは「雇用保険受給資格者証」または「雇用保険受給資格通知」から転記してください。
- 対象となる方は雇用保険の「特定受給資格者」または「特定理由離職者」として失業等給付を受ける方です。（詳しくは裏面を参照ください。）
- 特例対象被保険者等であることの事実を証明する書類は原則「雇用保険受給資格者証」または「雇用保険受給資格通知」となります。

市役所処理欄

受付印	担当者印	記号番号	入力年月日
			令和 年 月 日
		軽減対象期間	入力者
		令和 年 月 ~ 令和 年 月	

特例対象被保険者等について

該当条件

国民健康保険の被保険者のうち、以下の全ての条件に該当する方が対象となります。

※後期高齢者医療保険に移行された方の場合も、以下の全ての条件に該当する方は国民健康保険特例対象被保険者等になることがあります。

- ① 離職日の時点で65歳未満である者。
- ② 雇用保険法に規定する「特定受給資格者」又は「特定理由離職者」であって、失業等給付の受給資格を有する者。

〔特定受給資格者〕

倒産・解雇等の理由により再就職の準備をする時間的余裕なく離職を余儀なくされた者。

〔特定理由離職者〕

特定受給資格者以外の者であって期間の定めのある労働契約が更新されなかったことその他やむを得ない理由により離職した者。

「特定受給資格者」及び「特定理由離職者」に該当する離職理由コード

コード	離職理由	区分
1 1	解雇	特定受給資格者
1 2	天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇	
2 1	雇止め（同一の事業主に3年以上雇用）	
2 2	雇止め（同一の事業主に3年未満雇用・更新明示あり）	
2 3	期間満了（同一の事業主に3年未満雇用・更新可能な旨明示あり）	特定理由離職者
3 1	事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職	特定受給資格者
3 2	事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職	
3 3	正当な理由のある自己都合退職	特定理由離職者
3 4	正当な理由のある自己都合退職（被保険者期間12ヶ月未満）	

※離職理由については、雇用保険法（昭和49年法律第116号）の規定に基づき、公共職業安定所において審査、決定された離職理由による。