

次ページの記入例を参照してご記入ください。

特例対象被保険者等に係る国民健康保険料軽減申請書

年 月 日

下記のとおり申請します。

世帯主 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

美濃加茂市長 あて

地区・自治会・世帯コード — —

被保険者証記号番号 _____

特例対象被保険者氏名 _____

離 職 年 月 日 年 月 日

離 職 理 由

- ・倒産・解雇などによる離職（特定受給資格者）
【離職理由コード】 11 12 21 22 31 32
- ・雇い止めなどによる離職（特定理由離職者）
【離職理由コード】 23 33 34

* 雇用保険受給資格者証の写し（両面）を添付

記入例

特例対象被保険者等に係る国民健康保険料軽減申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

下記のとおり申請します。

世帯主 住所 美濃加茂市〇〇町〇〇〇番地〇

氏名 美濃 太郎

電話番号 0574-25-2111

美濃加茂市長 あて

地区・自治会・世帯コード — —

被保険者証記号番号 9999999

特例対象被保険者氏名 美濃 太郎

離職年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

雇用保険受給資格者証の「12. 離職理由」のコードの数字に○をつけてください。

離職理由

- ・倒産・解雇などによる離職（特定受給資格者）
【離職理由コード】 11 12 21 22 **31** 32

- ・雇い止めなどによる離職（特定理由離職者）
【離職理由コード】 23 33 34

必ずコピーを添付してください。

* 雇用保険受給資格者証の写し（両面）を添付