

様式第 101 号 (第 22 条関係)

特例対象被保険者等に係る特例の申告書 (非自発的失業者用)

年 月 日

野洲市長 様

納付義務者 (世帯主)

住 所 野洲市

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

保険証番号 _____

野洲市国民健康保険税条例第 23 条の 2 の規定により、下記のとおり国民健康保険税の特例対象被保険者等に係る特例の届出をします。

記

| | | | |
|-----------------------|------------------------------------|------|-------|
| 離 職 理 由 等 | この届出の原因となった特例対象被保険者等 | | |
| | 氏 名 | 個人番号 | 離職年月日 |
| | 生年月日： 年 月 日 | | 年 月 日 |
| | 該当する離職理由番号を○で囲んでください | | |
| | 特定受給資格者に対応する離職理由番号 | | |
| | 11 解雇 | | |
| | 12 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 | | |
| | 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 年未満更新明示あり) | | |
| | 31 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 | | |
| | 32 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職 | | |
| | 特定理由離職者に対応する離職理由番号 | | |
| | 23 期間満了(雇用期間 3 年未満更新明示なし) | | |
| | 33 正当な理由のある自己都合退職 | | |
| | 34 正当な理由のある自己都合退職 (被保険者期間 12 箇月未満) | | |

※離職理由は、雇用保険受給資格者証で確認してください。

(野洲市使用欄)

| | | |
|----|---------------|---------------|
| 備考 | 番号確認 個・通・住 | 本人確認 保・免・他 |
| | 入力 | 確認 |