

特例対象被保険者等に係る申告書

令和 年 月 日

那須烏山市長 あて

世帯主

- ・住所 _____
- ・氏名 _____
- ・電話 _____

那須烏山市国民健康保険税条例第22条の2の規定により申告します。

特 例 対 象	被保険者証の記号番号				
	氏名			生年月日	昭・平 年 月 日
	住所			世帯主との続柄	
	離職日	令和 年 月 日			
被 保 険 者	離職理由	1 特定受給資格者	離職理由 コード	1 1 ・ 1 2 ・ 2 1 ・ 2 2 ・ 3 1 ・ 3 2	
		2 特定理由離職者	離職理由 コード	2 3 ・ 3 3 ・ 3 4	
確 認 資 料	確認(添付)資料		雇用保険受給資格者証・情報連携		
	個人番号			情報連携	同意する・同意しない
	本人確認	1. 個人番号カード 2. 通知カード (運転免許証 その他)			
備 考					

<特定受給者に対応する離職理由コード>

- 1 1 : 解雇
- 1 2 : 天災等の理由により事業の継続が不可能となったことによる解雇
- 2 1 : 雇止め (雇用期間3年以上雇止め通知あり)
- 2 2 : 雇止め (雇用期間3年未満更新明示あり)
- 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
- 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

<特定理由離職者に対応する離職理由コード>

- 2 3 : 期間満了 (雇用期間3年未満更新明示なし)
- 3 3 : 正当な理由のある自己都合退職
- 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)