対象年度		軽減に該当する被保険者の宛名番号								
	0	0								

特例対象被保険者等該当申告書

相模原市長あて

※太	枠の中を	記入して	てください。											
	年	. <i>)</i>	月日	提出										
	保険者 番号					世帯	主氏名							
			世帯主個	固人番号										
	所及び 絡 先	相模	□緑 原市 □中 □南	央区	基格先		(※国民	健康保険	こ関する	ご連絡	に使い	ます。
次の	者につい	て、特例	列対象被保険	食者等に該	紫当し	ているこ	.とを申	告しる	ます。					
	氏	名								世 帯				
該当			R険者の個人 の場合は、省略											
「する被	生年月	月日	昭・平		年		月		日	離職年	時 齢	(65歳	未満)	歳
被保険	離職年	月日	※雇用保険	受給資格者	証また	は雇用保	演受給資 年	格通知	の離職 月	年月日を	ご記	入くだ 日	ごさい。	
者等	離職理コー			クしてく □12 □	ださい		日保険受□31			(特:	定受約定理的	合資格	(者)	
Ж С	の申告書の	提出に関	いては、雇用	保険受給	資格者	証または	雇用保障	険受給	資格通	知をご	提示く	ださい	۱,	
窓口に来た	□世帯∃ 氏 代 理 住連絡	名 人 所	当する被保険	後者 □世	帯員(氏	氏名のみ	記入)「	□代理	人(氏。	名・住居 世 帯 との約	主	基格先	を記え	<u>()</u>
人				連	経		()					
ے ت	から下は	記入した	いでくださ	۲۷۷		本人確								
	□国 □城 NWS	書類確認	□緑 □相 済	☆ □南 □藤 □未	受付者	■ □ 雇 番 □ パ □ 在 □ 障 □ 住	写真有(1) 写真有(1) 写真有(1) 明保険受給資	格者証 免許証 ・・療・精 『有》		口代理人 写真無(等種証(国・ 手金手帳・証託 医療証(障・ 記章挟養手当 雇用保険受給	後・社 書 親)・高 証書	輸証	代理林 「雇用作 資雇用作 資を付 でである。	者証 保険受給 通知 犬
						日番		番 通知C	号 □ O L	確 □ その他		認)

入力	照合
	(R7, 4)

ここに『雇用保険受給資格者証』または『雇用保険受給資格通知』の両面コピーを貼付してください。

倒産・解雇などによる離職 (特定受給資格者) や 雇い止めなどによる離職 (特定理由離職者) をされた65歳未満の方へ

国民健康保険税が軽減されます。

下記の**軽減該当要件の1と2のいずれにも当てはまる方**は、裏面の申告書に記入していただき、提出してください。その際<u>必ず「雇用保険受給資格者証」または「雇用保険受給資格通知」を提示してください。</u>写しをいただきます。

● 軽減該当要件

- 1. 離職日において65歳未満で、国民健康保険に加入している方。
- 2. 雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の離職理由コードが

次のいずれかと同じコードである方。

◎特定受給資格者: 11、12、21、22、31、32 ◎特定理由離職者: 23、33、34

● 軽減の内容等

- 1. 軽減対象となる期間は、離職日の翌日の属する月から、その月の属する年度の翌年度末までの保険税が対象となります。 ⇒ 下表のとおり離職日により対象となる年度が異なります。
- 2. 軽減の内容は、軽減対象期間について、所得割の基となる離職者の前年所得のうち給与所得を 30/100として保険税を算定します。ただし、前年中の給与所得がない方など、保険税額 が軽減にならない場合があります。
- ※ 軽減対象期間内に国民健康保険を脱退し再加入となる場合は、再度申告が必要です。

R4	年4月 R5:	年4月 R6年	F4月 R7年	F4月 R8年	F4月
軽減対象期間 離職日	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度	令和8年度
① R4.3.31		R5年度末まで ト			
② R4.4.1~R5.3.30	離職日の翌日の属	はする月からR5年度末まで ◆			
③ R5.3.31			R6年度末まで		
④ R5.4.1∼R6.3.30		離職日の翌日の属	する月からR6年度末まで ▶		
⑤ R6.3.31				R7年度末まで	
⑥ R6.4.1∼R7.3.30			離職日の翌日の属す	する月からR7年度末まで ➤	
⑦ R7.3.31					R8年度末まで
® R7.4.1∼R8.3.30				離職日の翌日の属	する月からR8年度末まで →

- ※ 離職日が上記以外の場合は、軽減が適用されない場合があります。詳しくは、お問い合わせください。
- ※ 再就職して職場の健康保険に加入した場合は、その時点までとなります。
- 申告書の提出先 【①~④のいずれかお近くの窓口に提出してください。】
 - ① 相模原市役所国保年金課 ② 南区役所区民課 ③ 緑区役所区民課
 - ④ 城山・津久井・相模湖・藤野の各まちづくりセンター
- ※ 郵送で提出される場合は、下記宛に雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の 両面コピーを同封し送付してください。

 $\mp 252 - 5277$

相模原市中央区中央2-11-15 相模原市役所 国保年金課 国民健康保険班

【お問い合わせ先】 相模原市国民健康保険コールセンター ☎042-707-8111

★ 雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知を紛失等された方は、ハローワークにて再交付を 受けてから申告してください。

雇用保険受給資格者証又は雇用保険受給資格通知の離職理由コード表

【特定受給資格者】

離職理由コード	離	職	理	曲			
11	解雇						
12	天災等の理由によ	り事業の継続か	「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:	星止め(雇用期間3年未満更新明示あり)					
31	事業主からの働き	上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】

離職理由コード	离	職	理	由			
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	正当な理由のある自己都合退職(31、32以外)					
34	正当な理由のある	自己都合退職(被保険者期間1	2ヶ月未満)			

【その他の離職:30/100軽減対象外】

離職理由コード	離	職	理	由			
24	期間満了						
25	定年、移籍出向						
40	正当な理由のない	自己都合退職					
50	被保険者の責に帰	すべき重大な理	里由による解雇				
45	正当な理由のない	自己都合退職					
40	(受給資格決定前)	こ被保険者期間	が2ヶ月以上(給	3付制限期間1ヶ月))			
55	被保険者の責に帰すべき重大な理由による解雇						
່ວວ	(受給資格決定前に被保険者期間が2ヶ月以上(給付制限期間1ヶ月))						