

特 例 対 象 被 保 険 者 等 届

(非自発的失業者に係る国民健康保険税軽減に関する届)

令和 年 月 日

(あて先)

輪 島 市 長

届出人 住 所

氏 名

次の者は、特例対象被保険者等に該当することを、雇用保険受給資格者証を添えて届けます。

特例対象被保険者等の氏名	
離職年月日	雇用保険受給資格者証第1面 11欄(旧証の場合は⑬欄)の日付 令和 年 月 日
離職理由	雇用保険受給資格者証第1面 12欄(旧証の場合は⑬欄)のコード <table border="1" style="width: 100%; height: 30px; margin-top: 5px;"></table>
	<p style="text-align: center;"><特定受給資格者に対応する離職理由コード></p> <p>11 解雇</p> <p>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</p> <p>21 雇止め（雇用期間3年以上雇止め通知あり）</p> <p>22 雇止め（雇用期間3年未満更新明示あり）</p> <p>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</p> <p>32 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職</p> <p style="text-align: center;"><特定理由離職者に対応する離職理由コード></p> <p>23 期間満了（雇用期間3年未満更新明示なし）</p> <p>33 正当な理由のある自己都合退職</p> <p>34 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）</p>