

令和 年度非自発的離職者減免申請書

令和 年 月 日

出雲市長 様

申請者(世帯主) 住 所

氏 名

電話番号 —

出雲市国民健康保険条例第36条の規定により、下記のとおり保険料の減免を申請します。なお、申請にあたっては、市長の求めに応じ必要な資料の提出並びに事情の聴取に対して誠実に対応することを誓約いたします。

保 険 証 番 号		世帯主氏名	
離職者氏名	離 職 日		就職日（起業日）
	令和 年 月 日		令和 年 月 日
	令和 年 月 日		令和 年 月 日
離職理由	会社都合（離職理由コード ）		
被保険者資格	取得日	令和 年 月 日	
	喪失日	令和 年 月 日	
令和 年度保険料賦課額		減免対象月数	
円		か月（ 月～ 月まで）	
申請理由	非自発的理由により離職することとなったため		

※添付書類

- ☐雇用保険受給資格者証（写）
- ☐離職証明書（写）
- ☐その他離職事由を証明するもの（ ）
- ☐給与支払明細書
- ☐確認書類チェック票

調 査 同 意 書

出雲市国民健康保険料の減免の決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員(以下「私等」という。)の資産及び収入の状況につき、出雲市が、官公署、銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主、その他の関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

また、出雲市の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を銀行等に伝えてまいります。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

出 雲 市 長 様

非自発的離職者減免 確認書類チェック票

国民健康保険料の非自発的離職者減免の根拠となる確認書類について、下記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

届出者 住 所

氏 名

$$(T_{\text{EL}} :$$

出雲市長 様

※提出する確認書類にチェック☑をしてください。

65歳以上の方で会社都合による離職の場合	
☐	雇用保険高年齢受給資格者証または雇用保険被保険者離職票
65歳未満の方で雇用保険受給資格者証が交付されない場合	
☐	雇用保険被保険者離職票（離職理由：1A, 1B, 2A, 2B, 2C, 3A, 3B, 3C, 3D）
自己都合だが疾病のためやむを得ず離職した場合 （①は必須、②・③はいずれかが必要）	
☐	①雇用保険被保険者離職票または雇用保険受給資格者証
☐	②健康保険傷病手当金支給申請書
☐	③医師の診断書（離職時点で労務不能と判断できるもの）
経営する（役員を務める）事業を廃止した場合	
☐	履歴事項全部証明書
☐	その他（ ）
＜備考＞	