

国民健康保険特例対象被保険者等届出書 (非自発的離職者用)

〇〇年〇〇月〇〇日

釧路市長様

納付義務者 (世帯主)

被保険者番号 **99999999**

住所 釧路市〇〇町1-1

氏名 ○○ ○○

電話番号 **0154 - 99 - 9999**

釧路市国民健康保険条例第26条の2第1項に規定する特例対象被保険者等について、以下のとおり届け出します。

※以下の太枠欄内を記載してください。

届出する種別	国民健康保険料																							
年 度	〇〇年度から																							
届出の内容	非自発的離職による失業 (釧路市国民健康保険条例第32条の2)																							
	<p>この届け出の対象となった離職者 (失業者)</p> <table border="1"><thead><tr><th>特例対象被保険者氏名</th><th>生年月日</th><th>離職年月日</th></tr></thead><tbody><tr><td>○○ ○○</td><td>昭和 平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日</td><td>平成 令和 ○〇年〇〇月〇〇日</td></tr></tbody></table>						特例対象被保険者氏名	生年月日	離職年月日	○○ ○○	昭和 平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	平成 令和 ○〇年〇〇月〇〇日												
特例対象被保険者氏名	生年月日	離職年月日																						
○○ ○○	昭和 平成 令和 〇〇年〇〇月〇〇日	平成 令和 ○〇年〇〇月〇〇日																						
添付書類	<p><input type="checkbox"/>雇用保険受給資格者証</p> <p>□ 特定受給資格者 (倒産・解雇等事業主都合による離職者)</p> <table border="1"><tr><td>11</td><td>12</td><td>21</td><td>22</td><td>31</td><td>32</td></tr><tr><td>解雇</td><td>天災等事業不能による解雇</td><td>雇止め (雇用期間3年以上)</td><td>雇止め (雇用期間3年未満更新明示)</td><td>事業主の働きかけによる自己都合退職</td><td>事業所移転等に伴う自己都合退職</td></tr></table> <p>□ 特定理由離職者 (雇用期間満了等による離職者)</p> <table border="1"><tr><td>23</td><td>33</td><td>34</td></tr><tr><td>特定理由契約期間満了(雇用期間3年未満更新無し)</td><td>退職 (被保険者期間12か月以上)</td><td>退職 (被保険者期間12か月未満)</td></tr></table>						11	12	21	22	31	32	解雇	天災等事業不能による解雇	雇止め (雇用期間3年以上)	雇止め (雇用期間3年未満更新明示)	事業主の働きかけによる自己都合退職	事業所移転等に伴う自己都合退職	23	33	34	特定理由契約期間満了(雇用期間3年未満更新無し)	退職 (被保険者期間12か月以上)	退職 (被保険者期間12か月未満)
	11	12	21	22	31	32																		
解雇	天災等事業不能による解雇	雇止め (雇用期間3年以上)	雇止め (雇用期間3年未満更新明示)	事業主の働きかけによる自己都合退職	事業所移転等に伴う自己都合退職																			
23	33	34																						
特定理由契約期間満了(雇用期間3年未満更新無し)	退職 (被保険者期間12か月以上)	退職 (被保険者期間12か月未満)																						

<注意>

※ 就職等により国民健康保険の資格を喪失された場合は、市役所に14日以内に届出なければなりません。

賦課軽減終了日

年 月 日

確認	限確認	入力	受付
----	-----	----	----