

国民健康保険税特例対象被保険者等該当申告書

申請日 平成 年 月 日

私は、地方税法の規定により特例対象被保険者等に該当しますので、必要書類を添えて申告します。

【申告者記入欄】

記号・番号		
世帯主	住所	
	氏名	
	電話番号	
離職者	氏名	※世帯主と同じ場合は記入不要
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	離職年月日	平成 年 月 日
	離職理由	

【処理欄】

離職理由コード	特定受給資格者 11・12・21・22・31・32	特定理由離職者 23・33・34
離職日の年齢	歳	国保資格取得日 平成 年 月 日
軽減開始日	平成 年 月 日	データ入力日 平成 年 月 日

- 高年齢受給資格者、特例受給資格者は対象外
- 離職日は、平成21年3月31日以降
- 離職日の年齢は、65歳未満
- 軽減開始日は、平成22年4月1日と国保資格取得日のどちらか後の方