

記入例

決裁	担当	担当係長	担当係長	保険(料)係長	課長

保険証番号 (12345678)

受付印

国民健康保険料軽減届出書

(非自発的失業者軽減用)

令和4年10月1日

北九州市 小倉北区長 様

納付義務者

住所 小倉北区城内1番1号

氏名 北九州 太郎

(電話 093-000-0000)

申請人 (申請人と納付義務者が違う場合のみ記入)

住所

氏名

(電話 - -)

北九州市国民健康保険条例第20条の2第2項の規定に基づき、特例対象被保険者等となることを届出ます。

届出理由

特例対象被保険者等氏名 北九州 次郎

離職年月日 令和4年9月30日

離職理由 11・12・21・22・23・31・32・33・34

(該当する離職理由のコードを○で囲んでください。)

※ 調査結果

軽減適用 可 ・ 不可

軽減期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

確認方法 情報連携による照会

雇用保険受給資格者証 又は 雇用保険受給資格通知 (全件版)