記入例

国民健康保険特例対象被保険者等に係る申告書

申請日をご記入ください。

令和６年　５月　１日

（宛先）東温市長

世帯主について
ご記入ください

納税義務者　住　所　東温市見奈良５３０番地１

氏　名　東温　太郎

電　話　０８９－×××－××××

申告者　氏　名　東温　太郎

「雇用保険受給資格者証」又は「雇用保険受給資格通知」の離職年月日を確認し、ご記入ください

申告者（届出人）について
ご記入ください

保険証の 7 桁の番号を
ご記入ください

地方税法第 703 　の 2 第　険特例対象被

東温市国民健康保険税条　24 条の 2 に基づき、下記のとおり申告します。

保険証番号	１２３４５６７
離職者氏名	東温　太郎
離職年月日	令和６年　３月　３１日
離職の理由	【特定受給資格者】　[✓ 11]・12・21・22・31・32 【特定理由離職者】　23・33・34
添付書類	□　雇用保険受給資格者証（写し） □　雇用保険受給資格通知（写し）

「雇用保険受給資格者証」又は「雇用保険受給資格通知」の離職理由を確認し、該当する番号を○で囲んでください

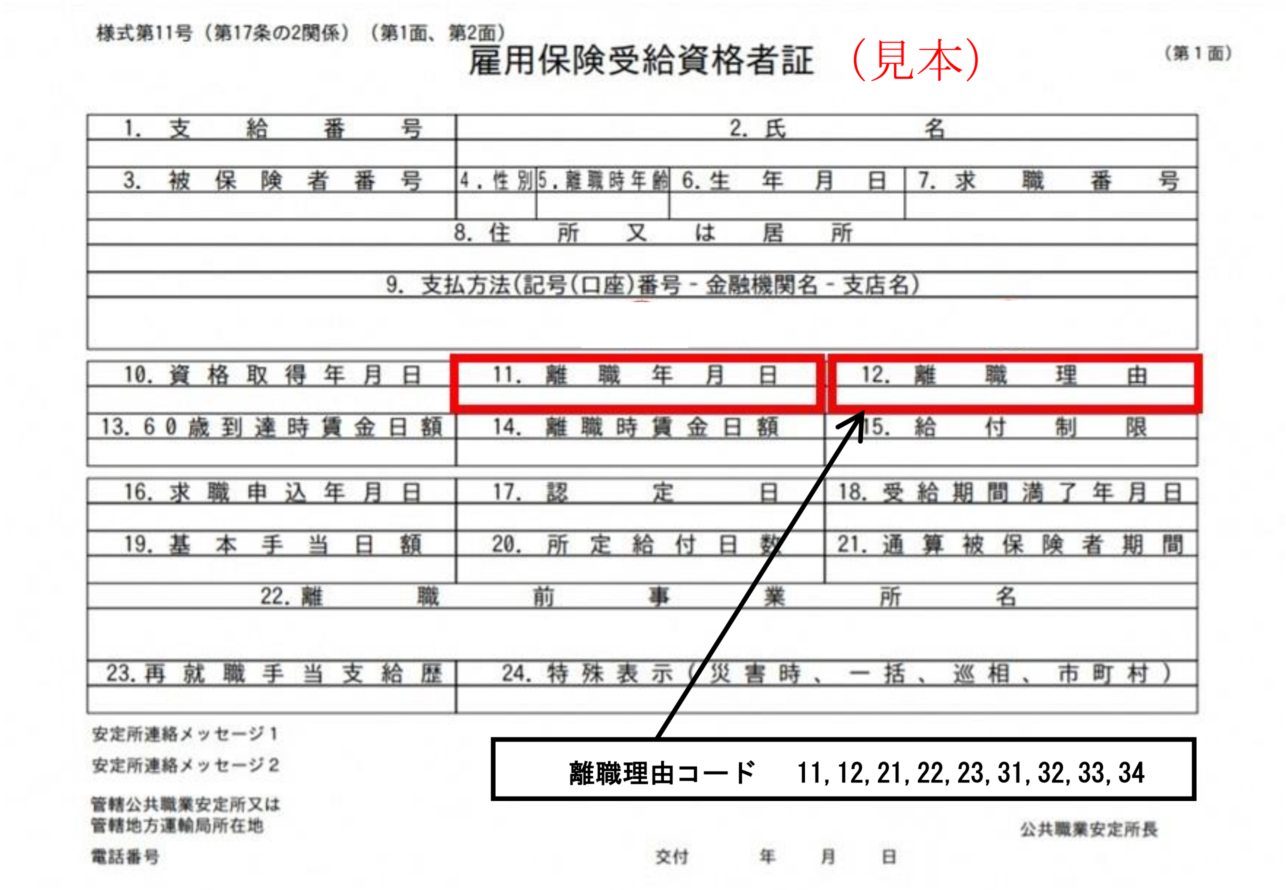
＜ 市役所確認欄 ＞（これより下は記入しないでください）

【確認項目】

□　離職時点で 65 歳未満である

□　添付書類が申請者本人のものである

□　所得割課税者である



様式第11号（第17条の2関係）（第1面、第2面）

雇用保険受給資格者証 （見本）

（第１面）

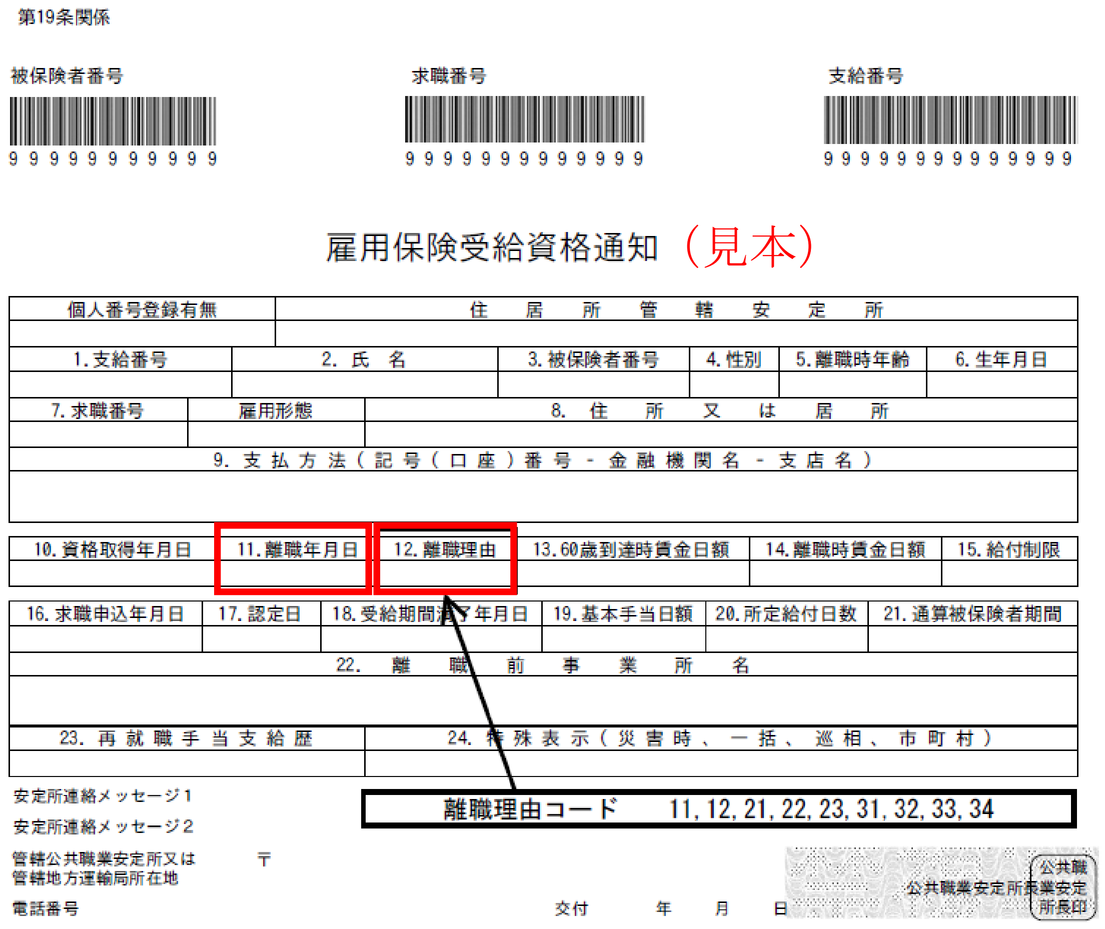
1. 支給番号	2. 氏名			
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
8. 住所又は居所				
9. 支払方法(記号(口座)番号 - 金融機関名 - 支店名)				

10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額	15. 給付制限
16. 求職申込年月日	17. 認定日	18. 受給期間満了年月日
19. 基本手当日額	20. 所定給付日数	21. 通算被保険者期間
22. 離職前事業所名		
23. 再就職手当支給歴	24. 特殊表示（災害時、一括、巡相、市町村）	

離職理由コード　11, 12, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 34

安定所連絡メッセージ１
安定所連絡メッセージ２
管轄公共職業安定所又は
管轄地方運輸局所在地
電話番号

公共職業安定所長
交付　年　月　日



第19条関係

被保険者番号	求職番号	支給番号
9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9

雇用保険受給資格通知 （見本）

個人番号登録有無	住居所管轄安定所				
1. 支給番号	2. 氏名	3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日
7. 求職番号	雇用形態	8. 住所又は居所			
9. 支払方法（記号（口座）番号 - 金融機関名 - 支店名）					
10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由	13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額	15. 給付制限
16. 求職申込年月日	17. 認定日	18. 受給期間満了年月日	19. 基本手当日額	20. 所定給付日数	21. 通算被保険者期間
22. 離職前事業所名					
23. 再就職手当支給歴	24. 特殊表示（災害時、一括、巡相、市町村）				

離職理由コード　11, 12, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 34

安定所連絡メッセージ１
安定所連絡メッセージ２
管轄公共職業安定所又は　〒
管轄地方運輸局所在地
電話番号

交付　年　月　日
公共職業安定所長
公共職業安定所長印