

記入例

国民健康保険特例対象被保険者等にかかる申告書

東温市長

世帯主について
ご記入ください

申請日をご記入
ください。

令和3年 5月 1日

「雇用保険受給資格者証」の
離職年月日を確認し、ご記入
ください

★雇用保険受給資格者証
(見本) の①

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-xxxx-xxxx

申告者 氏名 東温 太郎

東温市国民健康保険税 第24号 申告書(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

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7
離職者氏名	東温 太郎
離職年月日	令和3年 3月 31日
離職の理由 (雇用保険受給資格者証 理由コード)	【特定受給資格者】 ①・12・21・22・31・32 【特定理由離職者】 23・33・34
添付書類 (必須)	雇用保険受給資格者証 (写し)

市役所記入欄 (これより下は記入しないで下さい)

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

★雇用保険受給資格者証 (見本) の②

開始日 年 月 日

終了日 年 月 日

終了事由

雇用保険受給資格者証（見本）

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

（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)					
		①	②		
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)			

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