

国民健康保険料軽減申請書（非自発的失業者用）

令和8年 4月10日

(宛先) 姫路市長

下記のとおり、非自発的失業者に対する国民健康保険料の軽減申請を行います。

離職者氏名（非自発的失業者）							生年月日			年齢	
城丸 姫子							昭和 平成 7 年 5 月 10 日			30 歳 (離職日時点)	
被保険者番号（7桁の数字）							離職年月日				
1	2	3	4	5	6	7	※雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の【離職年月日】を記入してください。				
							令和 8 年 3 月 31 日				
※ 申請者の方は記入しないでください ※ 該当年月日										：	令和 年 月 日
離職理由コード（該当する理由コードに○印で囲んでください）											
※雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の【離職理由】の2桁の数字です。											
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または雇用保険受給資格通知（写し）											
※雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の氏名・離職年月日の記載ある面の写しを、この申請書と一緒に提出してください											
(届出人) 住所 姫路市 安田四丁目1番地											
氏名 城丸 太郎											
電話番号 079 - 221 - XXXX											
個人番号											

個人番号は未記入で構いません。

注意

申請書提出の前に、上記の離職者が軽減措置の対象者か、必ず確認してください。

【軽減措置の対象となる非自発的失業者】

下記の①・②の両方の要件に当てはまる人が対象となります。

① 離職日時点で65歳未満

② 「雇用保険受給資格者証」または「雇用保険受給資格通知」の離職理由コードが11、12、21、22、23、31、32、33、34 のいずれかに該当

※「雇用保険特例受給資格者証」や「雇用保険高年齢受給資格者証」は対象になりません。

下の欄は記入しないでください

			決裁			起案日		承認日			
受付者	入力	確認	課長	係長	係	年	月	日	年	月	日
						上 記 の と お り 承 認 し た い					