

特例対象被保険者等届出書

江東区長 殿

下記のとおり特例対象被保険者等（非自発的失業者）に該当するので、届け出ます。

〔太枠内を記入してください〕

<申請者>

年 月 日

住 所 江東区

氏 名

電 話 ()

世帯主氏名													
離職者氏名		離職者個人番号 (マイナンバー)											
離職年月日	年	月	日	離職理由コード									

〈注意事項〉

- 1 特例対象被保険者等として保険料の軽減を受けるためには、住民税の申告を済ませてある必要があります。申告がお済みでない方は、課税権のある自治体で住民税の申告をお願いします。
（例）令和6年中の給与所得 → 令和7年1月1日現在の住民登録地に申告
なお、江東区に課税権がない方などは、軽減の反映に時間を要する場合があります。
- 2 給与所得のない方（所得割のない方）は、保険料が軽減されません。

〈職員記入欄〉

記号番号	—												
提示書類等	☐ 雇用保険受給資格者証 または 雇用保険受給資格通知 （コード：11・12・21・22・23・31・32・33・34） ☐ 本人確認書類 ☐ 離職日年齢 64歳以下												
軽減対象期間 （離職日の翌日から翌年度末まで）	令和 年 月 から												
税情報	☐ あり	☐ なし											

出張所		資格賦課係					台帳作成
受付	確認	受付	入力	確認	賦課担当	更新	
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	

郵送