

## 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7年中の給与所得 → 令和8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	<input type="checkbox"/> 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・ <u>23</u> ・31・32・ <u>33</u> ・ <u>34</u> ) 理由 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 離職時年齢 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 令和 年 月 まで	備考	軽減開始日: 令和 年 月 日～		
税情報	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				

出張所	
受付	確認
①	②

資格賦課係				
受付	入力	確認	賦課担当	更新
③	④	⑤	⑥	⑦

台帳作成
⑧

郵送