

特例対象被保険者等（非自発的失業者）軽減制度の申請方法

会社の倒産・リストラ・病気など、会社都合等により離職された方（特例対象被保険者等）の国民健康保険料が軽減される制度があります。

郵送による申請を希望される方は、記入例を参考に届出書をご記入の上、下記の必要書類をお送りください。原則、処理が完了した翌月中旬に変更通知書・納付書等をお送りします。

特例対象被保険者等となる条件 ※すべての条件にあてはまる方が対象です

離職時の年齢 … **65歳未満**

雇用保険の **特定受給資格者** または **特定理由離職者** であること

「雇用保険受給資格者証」または「雇用保険受給資格通知」の1面の「12.離職理由」のコード番号で確認します

特定受給資格者 ……	11、12、21、22、31、32
特定理由離職者 ……	23、33、34

必要書類

特例対象被保険者等届出書

身分証明書（免許証、マイナンバーカード、年金手帳等）の写し

国民健康保険証の写し

雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の写し（※必ず両面をコピーし添付）

送付先

〒135-8383 江東区東陽 4-11-28 医療保険課 資格賦課係 国保賦課担当 あて

雇用保険受給資格者証

見本

1. 支給番号	2. 氏名			
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職日年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
和暦で記載されています。 例) 060331→令和6年3月31日		軽減可能なコード番号は… 11、12、21、22、23、31、32、33、34		
10. 資格取得年月日		11. 離職年月日 060331	12. 離職理由 11	
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）			