

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> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">令和 年 月 日</div>
住 所 江東区
氏 名
電 話 ()

被保険者証 記号番号	08 — —	世帯主氏名	
離職者氏名	個 人 番 号	離職理由 コード	離 職 年 月 日
			令和 年 月 日

注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する必要があります。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5年中の給与所得 → 令和6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。

注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。

提示書類	<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、23、31、32、33、34) <input type="checkbox"/> 被保険者証		
軽減対象期間 <small>(離職日の翌日から翌年度末まで)</small>	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"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

出張所	
受付	確認
①	②

資格賦課係				
受付	入力	確認	賦課担当 確認	更新
③	④	⑤	⑥	⑦

台帳作成
⑧

郵送