

## 非自発的失業者に該当する方は国民健康保険税が軽減されます

### ◎対象となる方

次の①から③すべてに該当する方が対象となります。

- ① 雇用保険の特定受給資格者又は特定理由離職者として失業等給付を受ける方
- ② 雇用保険受給資格者証の第1面「離職理由」欄の番号が下表のいずれかに該当する方
- ③ 65歳未満で離職された方

番号	離職理由
11	解雇
12	天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇
21	雇止め(雇用期間3年以上雇止め通知あり)
22	雇止め(雇用期間3年未満更新明示あり)
23	期間満了(雇用期間3年未満更新明示なし)
31	事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職
32	事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職
33	正当な理由のある自己都合退職
34	正当な理由のある自己都合退職(被保険者期間12か月未満)

※雇用保険受給資格者証の見方は、裏面をご参照ください。

### ◎軽減額

対象となる方の前年の給与所得を30/100として保険税の算定をします。

※国民健康保険税は前年の所得等により算定されます。

### ◎軽減期間

離職の翌日から翌年度末までの期間です。(国民健康保険を脱退すると終了します。)

### ◎申請に必要なもの

- ① 国民健康保険証
- ② 雇用保険受給資格者証
- ③ 印鑑
- ④ マイナンバーが確認できる書類(世帯主と非自発的失業者該当の方それぞれ必要になります)
- ⑤ 本人確認書類

申請が必要です

### ●申請・問い合わせ先

小松島市 税務課 諸税担当 (税務課②番窓口)  
小松島市横須町1番1号  
電話：0885-32-3845

# 雇用保険受給資格者証

(第1面)

1. 支給番号 48010-17-000109-7		2. 氏名 三ツ知				
3. 被保険者番号 4800-010566-2	4. 性別 男	5. 離職時年齢 27	6. 生年月日 4-010416	7. 求職番号 12345		
8. 住所又は居所						
9. 支払方法(記号(口座)番号 - 金融機関名 - 支店名) 安定所現金 (G)						
10. 資格取得年月日 190401	11. 離職年月日 281231	12. 離職理由				
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額 6,666	15. 給付制限				
16. 求職申込年月日 290104	17. 認定日 1型-月	18. 受給期間満了年月日 91231				
19. 基本手当日額 4,747	20. 所定給付日数 90	21. 通算被保険者期間 090900				
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、 0 0 0 0				巡相、市町村)	

安定所連絡メッセージ1

安定所連絡メッセージ2

管轄公共職業安定所又は  
管轄地方運輸局所在地

電話番号

交付

センター

公共職業安定所

公共職業安定所  
所長印

日

折り曲げ

※ 雇用保険受給資格者証の  内

「離職理由」欄の数字をご確認ください。