

		—				
--	--	---	--	--	--	--

第31号の2様式（第30条関係）

非自発的失業者軽減用

世田谷区長 あて

特例対象被保険者等に係る国民健康保険料の減額について申請します。

特例対象被保険者等に係る届書			
世帯主氏名			
特例対象被保険者等	氏名		
	生年月日	年	月 日
	離職日	年	月 日
	離職理由		※雇用保険受給資格者証又は雇用保険受給資格通知の「12. 離職理由」に記載されている2桁の番号を記入してください。
住所	〒 — 世田谷区		
届出人氏名		世帯主との続柄	
届出日	年	月	日
電話番号	—	—	

（職員記入欄）

記号番号 12— —	出張所受付	国保・年金課受付
適用対象期間 年 月 日 から 年 月 日 まで		
離職理由コード		

処理欄	国保取得月日	事由 ・ 社保離脱	年度

受付	入力	審査

記入例

第3の2欄A(第1)条関係)

非自発的失業者軽減用

世田谷区長 あて

特例対象被保険者等に係る国民健康保険料の減額について申請します。

特例対象被保険者等に係る届書

世帯主氏名	世田谷 太郎		
特例対象被保険者等	氏名	世田谷 太郎	
	生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日	
	離職日	令和 6 年 3 月 31 日	
	離職理由	11	※雇用保険受給資格者証又は雇用保険受給資格通知の「12. 離職理由」に記載されている2桁の番号を記入してください。
住所	〒 154 - 0017 世田谷区世田谷4-21-27		
届出人氏名	世田谷 太郎		世帯主との続柄
	本人、妻、子など		
届出日	令和 年 月 日		
電話番号	090 - 0000 - 0000		

(職員記入欄)

記号番号

12 - -

この書類を作成した日付
を記入してください。

国保・年金課受付

適用対象期間

年

年

ここには何も記入
しないでください

離職理由コード

処理欄	国保取得月日	事由 ・ 社保離脱	年度	受付	入力	審査