

# 特例対象被保険者等に係る国民健康保険税の軽減申告書

## 記載例

令和 4 年 5 月 2 日

会津若松市長 様

住所(世帯主) 会津若松市 東栄町 3 番 46 号

納税義務者(世帯主) 会津 太郎

個人番号 ※世帯主の個人番号(マイナンバー)を記入

電話番号 ※連絡の取れる番号を記入

会津若松市国民健康保険税条例第 17 条の規定により、下記のとおり国民健康保険税の軽減を申告します。

| 年 度      | 令 和 4 年 度                                              |
|----------|--------------------------------------------------------|
| 国民健康保険番号 | 333333 ※保険証に記載の番号を記入                                   |
| 離職者氏名    | 会津 松子 (生年月日: ㊟・H 55 年 10 月 25 日)                       |
| 離職者個人番号  | ※離職者の個人番号(マイナンバー)を記入                                   |
| 離職理由     | 31 ※雇用保険受給資格者証(雇用保険受給資格通知)の「12. 離職理由」の番号を記入            |
| 離職時期     | 令和 4 年 3 月 31 日 ※雇用保険受給資格者証(雇用保険受給資格通知)の「11. 離職年月日」を記入 |
| 添付書類     | 雇用保険受給資格者証(雇用保険受給資格通知)の写し                              |

### <注意>

- ※ 前年中の所得の申告をしていることが要件になります。
- ※ 雇用保険受給資格者証(仮)、及び右上に「高」や「特」が記載されているものは対象外となります。
- ※ 軽減対象所得は給与所得のみとなります。