

# 特例対象被保険者等に係る申告書

下記の者が特例対象被保険者等に該当するため、多摩市国民健康保険税条例第22条の2の規定により雇用保険受給資格者証を添えて申告をする。

## 記入例

申請書の記入日

令和 4 年 4 月 20 日

特例対象被保険者	多摩 太郎														
納税義務者 住所 (世帯主)	多摩市関戸6-12-1														
納税義務者 氏名 (世帯主)	多摩 太郎														
連絡先電話番号	042			—			338			—			6840		
離職年月日	平成・令和		4		年		3		月		31		日		
離職理由	雇用保険受給資格者証 を見て記入														
	・ 23		・ 31		・ 32		・ 33		・ 34						
世帯主個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2			
申告者個人番号															

添付書類: 雇用保険受給資格者証

世帯主 = 申告者の場合、  
マイナンバーは上段のみの記入でOK

収受印	所得入力	受付者	個人コード
記入不要			
			キャッシュカード
○その他( )			

離職理由: 11, 12, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 34 のいずれかであること。

証の右上の表示: (新様式)高、または特と印字されていないこと。

(旧様式)資格者証上部に橙色又は緑色のラインが引かれていないこと。