

宛名番号							
被保険者番号							

※太枠の中をご記入ください。

特例対象被保険者等に係る届出書
(非自発的失業者)

壱岐市長 様

令和 年 月 日

下記のとおり届けます。

世帯主	氏名		世帯主以外の届出者	世帯主との続柄()		
	住所	壱岐市		連絡先(電話)		
特例対象被保険者等の氏名 (離職した方の氏名)			生年月日	S・H	年 月 日	(離職時の年齢: 歳)
離職年月日		令和 年 月 日 (※「雇用保険受給資格者証」に記載されている『離職年月日』をご記入ください。)				
離職理由		<p>「雇用保険受給資格者証」をご確認の上該当する方にチェック(☑)を付けて下さい。</p> <p>○「雇用保険受給資格者証」の『離職理由』が、 11・12・21・22・31・32 → <input type="checkbox"/> 倒産、雇用等の事業者都合のため</p> <p>○「雇用保険受給資格者証」の『離職理由』が、 23・33・34 → <input type="checkbox"/> 雇い止め等による離職のため</p>				

【 市役所確認欄 】

支所受付日	保険課受付日	税務課受付日	電算入力	限度額適用認定証・特定疾病受給者証

決裁	課長	主幹	課長補佐	係長	係	取扱者	合議(納税班)

宛名番号							
被保険者番号							

※太枠の中をご記入ください。

特例対象被保険者等に係る届出書
(非自発的失業者)

壱岐市長 様

世帯主の氏名・住所・連絡先を記入してください。
(届出人が世帯主以外の場合は、届出人の氏名と続柄も記入してください。)

下記のとおり届けます。

世帯主	氏名	壱岐 国保	世帯主以外の届出者	壱岐 太郎 世帯主との続柄(子)
	住所	壱岐市 芦辺町芦辺浦562番地		連絡先(電話) 0920-45-1157
特例対象被保険者等の氏名 (離職した方の氏名)		壱岐 太郎	生年月日	S・ H 2年 3月 4日 (離職時の年齢: 32 歳)
離職年月日		令和 4 年 4 月 1日 (※「雇用保険受給資格者証」に記載されている「離職年月日」を記入してください。)		
離職理由		<p>「雇用保険受給資格者証」をご確認の上該当する方を選択してください。</p> <p>○「雇用保険受給資格者証」の『離職理由』が、 11・12・21・22・31・32 → <input checked="" type="checkbox"/> 倒産、雇用等の事業者都合のため</p> <p>○「雇用保険受給資格者証」の『離職理由』が、 23・33・34 → <input type="checkbox"/> 雇い止め等による離職のため</p>		

離職された方の氏名・生年月日・離職年月日を記入してください。

雇用保険受給資格者証を確認し、該当する方に☑をお願いします。

【 市役所確認欄 】

支所受付日	保険課受付日	税務課受付日	電算入力	限度額適用認定証・特定疾病受給者証

決裁	課長	主幹	課長補佐	係長	係	取扱者	合議(納税班)