

# 雇用保険受給中（受給予定）の皆様へ

倒産、解雇等の理由による失業で雇用保険を受給された方は、お手続きにより国民健康保険税の算定方法が変わります。

## 対象者の条件

次の①～③の全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 または 特定理由離職者
- ② 失業時点で 65 歳未満の方
- ③ 雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知の離職理由が  
[ 11・12・21・22・23・31・32・33・34 ] のいずれかの方

## 算定方法

◎ 対象者の前年中の給与所得を **30/100 に減額**して国保税を算定します。

※ 給与所得のみが当減額の対象となります。

## 対象期間

◎ 離職日の翌日の属する月から、その月の属する年度の翌年度まで。

## 必要なもの

- ① 雇用保険受給資格者証または雇用保険受給資格通知(続紙を含む)
- ② 来庁者の顔写真付き本人確認書類(運転免許証等)
- ③ 対象者のマイナンバーカード(個人番号カード)または通知カード

上記を持参の上、国民健康保険課または各支所市民サービス課にてお手続きをお願いします。

※ 離職票での受け付けはできません。

※ 雇用保険受給資格者証・雇用保険受給資格通知については、ハローワークにお問い合わせください。

1. 支給番号	2. 氏名			
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日	7. 求職番号
8. 住所又は居所				
9. 支払方法(金融機関コード・記号(口座番号))				
10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由		
13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額			
15. 求職申込年月日	16. 認定日	17. 受給期間満了年月日	18. 基本手当日額	
19. 所定給付日数				

個人番号登録有無		住居所管轄安定所			
1. 支給番号	2. 氏名	3. 被保険者番号	4. 性別	5. 離職時年齢	6. 生年月日
7. 求職番号	8. 雇用形態	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)					
10. 資格取得年月日	11. 離職年月日	12. 離職理由	13. 60歳到達時賃金日額	14. 離職時賃金日額	15. 給付制限
16. 求職申込年月日	17. 認定日	18. 受給期間満了年月日	19. 基本手当日額	20. 所定給付日数	21. 通算被保険者期間

お問い合わせ先

伊勢崎市役所 国民健康保険課

Tel 0270-27-2736 (直通)

E-mail kokuho@city.isesaki.lg.jp