

# 記入例

受付番号	
世帯主番号	

様式 31 号 (第 31 条関係)

平成 22 年度 特例対象被保険者等に係る特例の届出書 (非自発的失業者用)

平成 22 年 7 月 7 日

彦根市長様

納付義務者 (世帯主)

住所 彦根市元町 4 - 2

氏名 国 保一郎 国印

電話番号 0749 - 22 - 1411

特例対象被保険者等の特例を受けたいので、彦根市国民健康保険条例第 46 条第 1 項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて届出します。

世帯の特例対象被保険者等 (世帯主および国保加入者で下の理由で離職された方)

	被保険者番号	氏名	※ 離職年月日	※ 離職理由番号
1	滋彦 123456789 777777	国 保二郎	平成 22 年 3 月 31 日	31
2	滋彦		平成 年 月 日	
3	滋彦		平成 年 月 日	

※ 雇用保険受給資格者証から、離職年月日と下の離職理由番号を転記ください。

※ 高年齢受給資格者 (65 歳以上) および、特例受給資格者 (季節雇用者) は対象になりません。

※ 離職日が平成 21 年 3 月 30 日以前の方は対象になりません

特定受給資格者に対応する離職理由番号

11 解雇

12 天災等の理由により事業の継続が不可能になったことによる解雇

21 雇止め(雇用期間 3 年以上雇止め通知あり)

22 雇止め(雇用期間 3 年未満更新明示あり)

31 事業主からの働きかけによる正当な理由のある自己都合退職

32 事業所移転等に伴う正当な理由のある自己都合退職

特定理由離職者に対応する離職理由番号

23 期間満了(雇用期間 3 年未満更新明示なし)

33 正当な理由のある自己都合退職

34 正当な理由のある自己都合退職(被保険者期間 12 ヶ月未満)

※ 添付書類

雇用保険受給資格者証の写し (第 1 面のコピー)

処 理 欄	対象年度	入力	確認	備考
	22 年度			
	23 年度			

以下の「雇用保険受給資格者証」（交付時期により形式が異なる）のコピーを添付

(第1面)

### 雇用保険受給資格者証

040

① 支給番号		② 氏名		③ 被保険者番号	
		国保二郎			
④ 性別	⑤ 年齢	⑥ 生年月日	⑦ 支払方法(金融機関コード-記号(口座)番号)	⑧ 求職番号	⑨ 認定日
⑩ 住所又は居所					
⑪ 求職申込年月日		⑫ 資格取得年月日	⑬ 離職年月日 理由	⑭ 受給期間満了年月日	⑮ 基本手当日額
			220331 31		
⑯ 離職時賃金日額	⑰ 60歳到達時賃金日額	⑱ 滞り付日数	⑲ 特殊表示(⑳、一括、還相、市町村)		
⑳ 公共職業訓練等	受講開始年月日	年	月	日	受講終了
	技能習得手当	円	月	日	円
	受給手当日額	円	月	日	円
	寄附手当	円	月	日	円

折り曲げ溝以外では折り曲げない

⑬ 離職年月日と理由コードを申請書に転記

### 【別添】雇用保険受給資格者証 (H22.2.22以降交付分) 様式第11号 (第17条の2関係) (第1面、第2面)

(第1面)

### 雇用保険受給資格者証

1. 支給番号		2. 氏名	
		国保二郎	
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	
	220331	31	
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.	
20. 特殊表示(災害時、一括)			

11. 離職年月日と 12. 理由コードを申請書に転記

安定所連絡メッセージ1  
安定所連絡メッセージ2

届出には必ず「雇用保険受給資格者証」の写しが必要です。

紛失などの場合は、ハローワークで再発行を受けてください。