

## ～ 解雇・倒産・雇い止めなどで離職された方へ ～

非自発的失業(会社都合等による離職)にかかる国民健康保険料の軽減申請について、彦根市公式 LINE を利用したオンライン申請の受付を開始しました。

【申請方法】 お手元のスマートフォンから簡単に申請できます。

◆Step 1：彦根市公式 LINE を登録。(下記 QR コードより友だち追加してください)



◆Step 2：トーク画面に直接「非自発」と入力して送信。

◆Step 3：会話に従って必要な情報を入力・必要書類の写真等をアップロードする。

※必ず世帯主様(納付義務者様)が申請してください。

※送信いただいた内容を審査後、保険料の決定(変更)通知書をお送りいたします。

※内容について確認等が必要な場合は、ご連絡する場合がございます。

※保険料の決定(変更)までに期限が到来する期別については一旦お納めください。

※納めすぎが生じた場合は還付します。

### 【アップロードいただく書類】

雇用保険受給資格者証						(第1面)
1. 支給番号	2. 氏名					
3. 被保険者番号	4. 性別	5. 雇用年数	6. 生年月日	7. 求職番号		
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. 特付制限				
16. 求職申込年月日	17. 認定	期間満了年月日				

離職理由番号は  
こちらに記載されています。  
軽減される離職事由は次の通りです。  
特定受給資格者(11, 12, 21, 22, 31, 32)  
特定理由離職者(23, 33, 34)

<お問い合わせ> 彦根市役所 保険年金課 賦課収納係 電話：0749-30-6145(直通)

※雇用保険受給資格者証の再発行についてはハローワークで再発行を受けてください