

☆介護保険料の減免手続きについて【失業】

【減免の対象】

以下の要件をすべて満たしている方。

- ・ 本人または生計維持者が、①事業の休廃止、②事業における著しい損失、③失業などにより収入が著しく減少したこと。
- ・ 減少後の収入が減少前の2分の1以下であること。（「減少前の収入」は減少前 3 か月程度の期間における平均収入額で判断します。）

なお、上記の③失業とは、本人の意思に反して解雇された場合（非自発的失業※）とし、『定年、契約期間満了、早期退職優遇制度、希望退職、退職勧奨による失業』の場合を除きます。

※雇用保険受給資格者証の「離職理由」欄コードが【11,12,21,22,23,31,32,33,34】である方。または解雇通知書等の「非自発的失業であることがわかる書類」をお持ちの方。

【減免する保険料額・期間】

- ・ 最大一年間、保険料の 5 割を減免します。

【申請に必要な書類】（提出前にご確認ください）

- 1 介護保険料減免申請書（様式）
- 2 収入申告書（様式）
- 3 調査の同意書（様式）
- 4 現在の収入がわかる書類すべてのコピー（年金源泉徴収票、年金支払通知等）
- 5 ◆雇用保険受給資格者証のコピーまたは解雇通知書等（③の場合）
◆事業の休廃止、著しい損失の金額についてわかる書類（①、②の場合）
- 6 失業前の収入がわかる書類のコピー（失業前の給与明細書、源泉徴収票など）

なお、4～6のコピーは提出の際あらかじめご準備ください（窓口ではコピー不可）

【申請後の流れ】

- ・ 長寿介護課で受付後、審査を行います。（2週間程度）
- ・ 毎月の保険料納付期限の10日前まで（毎月20日ごろ）の申請であれば同月から、それ以降であれば翌月から減免が適用されます。
- ・ 審査の結果、要件に達していないと判断した場合は、減免できません。

【問い合わせ・提出先】

〒567-8505 茨木市駅前三丁目8番13号
茨木市 健康医療部 長寿介護課
TEL:072-620-1639
Mail:kaigohoken@city.ibaraki.lg.jp

「雇用保険受給資格者証」の離職理由コードと内容

| 離職者区分 | 離職理由 コード | 離職理由例 |
|-----------------------------|-------------|-------------------------------|
| 特定 受 給 資 格 者 | 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 | 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） |

※離職理由等の詳細については、ハローワーク（公共職業安定所）へお尋ねください