Reducción del seguro nacional de la salud

<u>iA los desempleados por razones no voluntarias</u> <u>les puede reducirse el impuesto del seguro nacional</u> <u>de la salud!</u>

雇用保険受給資格者証

(第1面)

1. 支 給 番 号	2. 氏 名
48010-10-000109-7	コヨウ タロウ
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
4800-014551-0	男 45 3-400101 12345
	8. 住 所 又 は 居 所
9. 支持	公方法(記 考 (口座)番号 - 金融機関名 - 支店名)
	安定所現金(G)
10. 資格取得年月日	11. 離 職 年 月 日 12. 離 職 理 由
10. 負 福 玖 侍 平 万 日	220331 11
13. 6 0 歳 到 達 時 賃 金 日 額	14. 離職時賃金日額 15. 給 付 制 限
13.00 限到 医 时 頁 显 日 积	4,000
16. 求職申込年月日	17. 認 <u>定</u> 日 18. 受給期 間満了年月日
220401	1型-月 / 230331
19. 基 本 手 当 日/額	20. 所定給付日数 21.通算/被保険者期間
3, 200	270 / 111230
22. 離 職	前事業所名
D/7ト ウシシ ョウセ:	ンターカフ゛シキカ゛イシャ
	/ター株式会社
23. 再 就 職 手/当 支 給 歴	24. 特殊表示(災害時、一括、巡相、市町村)
	0 0 0 0

A menores de 65 años Se menciona uno de los siguientes números: 1 1 · 1 2 · 2 1 · 2 2 · 2 3 · 3 1 · 3 2 · 3 3 · 3 4.

(Lo necesario)

- ①El formulario de TOKUREI TAISHO HIHOKENSHATOU (Los desempleados no voluntarios) (El formulario está disponible en Hoken nenkinka.)
- ②KOYOHOKEN JUKYUSHIKAKUSHASHO, KOYOHOKEN JUKYUSHIKAKUTSUCHI

Para más detalles, por favor diríjase a lo encargado del impuesto del seguro nacional de la salud de Hoken nenkinka (la ventanilla número cuatro).

Tel 0533-66-1172