

( 記入例 )

様式第2号

【 令和 5 】年度 国民健康保険料減免申請書

(宛先) 姫路市長

申請日	令和 5 年 6 月 30 日	通知書番号	1	2	3	4	5	6	7	0	0
住 所	姫路市安田四丁目1番地										
納付義務者 氏 名	国保 花子						電話番号	079-221-2343			

世帯主の氏名を記入

以下の理由により、保険料を負担することが困難であるため、姫路市国民健康保険条例第26条第2項の規定により、保険料の減免を申請します。

該当する減免理由 (□1~□8) にチェックを入れ、右側の必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/>	1	低所得のため	状況	<input type="checkbox"/> 障害者	<input type="checkbox"/> 65歳以上	<input type="checkbox"/> 寡婦・ひとり親 (該当日: 年 月 日)		
<input checked="" type="checkbox"/>	2	失業・倒産・廃業等により3か月以上引き続き職がないため	対象者	国保 一郎	離職期間	令和5年 1月 21日 ~		
<input type="checkbox"/>	3	疾病等により3か月以上休業しているため	対象者		休職期間	年 月 日 ~		
<input type="checkbox"/>	4	今年の事業所得が前年中の事業所得の40%以下に減少する見込みのため	対象者					
<input type="checkbox"/>	5	旧被扶養者に該当するため	対象者		国民健康保険の資格取得日	年 月 日		
<input type="checkbox"/>	6	火災・震災・風水害にあったため	状況	<input type="checkbox"/> 火災	<input type="checkbox"/> 震災	<input type="checkbox"/> 風水害	<input type="checkbox"/> り災日	年 月 日
<input type="checkbox"/>	7	分離譲渡所得を有する者で、その分離譲渡所得にて債務返済または居住用の土地・建物の買換えを行ったため	対象者		状況	<input type="checkbox"/> 債務返済	<input type="checkbox"/> 居住用の土地・建物の買換え	
<input type="checkbox"/>	8	少年院・刑事施設等に収容・拘禁されていたため	対象者		期間	年 月 日 ~ 年 月 日		

個人番号  個人番号は未記入で構いません。

申請する減免理由に1つだけチェックを入れてください。

※減免を2つ以上申請することはできませんので、他の減免理由の欄には記入しないでください。

納付通知書に記載されている9桁の番号を記入してください。

申請内容について、お問い合わせをする場合がありますので、つながりやすい電話番号を記入してください。(自宅・携帯どちらでも可。)

※下記の必要事項は、申請する減免理由についてのみ記入してください。

状況のいずれかが該当するものにチェックを入れてください。  
※寡婦・ひとり親の場合は、該当することとなった日(離婚日・死別日、未婚のひとり親の場合はお子様の誕生日)を記入してください。

離職された方の氏名、離職した日の翌日を記入してください。

休職している方の氏名、休職に入った日を記入してください。

事業をされている方の氏名を記入してください。

旧被扶養者の氏名、資格取得日を記入してください。

該当するり災状況にチェックし、り災日を記入してください。

分離譲渡所得のある方の氏名を記入し、状況のいずれかが該当するものにチェックを入れてください。

収容されていた方の氏名、収容期間等を記入してください。

記入不要です

【令和 5】年度保険料

納期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期	第7期	第8期	第9期	第10期	過年 期
納期限											
保険料額											
納期	特徴1期	特徴2期	特徴3期	特徴4期	特徴5期	特徴6期					
納期限											
保険料額											

\*\*\* 下の欄は記入しないでください \*\*\*

変更月	月	課長	係長	係	決裁日: 年 月 日	受付印	添付書類	交渉経過	減免入力
変更前	円				承認				
変更後	円				上記のとおり ・ 不承認				