

令和3年度 国民健康保険料減免申請書

世帯主の方の氏名を記入してください。

納付通知書に記載されている通知書番号を記入してください。

申請日	和 3 年 6 月 20 日	通知書番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9
住所	路市 安田四丁目1番地										
納付義務者氏名	国保 太郎						電話番号	079-221-2343			

主たる生計維持者を選択してください。
 ※「主たる生計維持者」とは一般的には「世帯主」です。
 世帯主が主たる生計維持者の場合はこちらをチェックしてください。

世帯主が主たる生計維持者ではない場合、こちらをチェックし、該当の方の氏名・世帯主の方との続柄を記載してください。
 ※世帯内の方に限ります。

主たる生計維持者

上記納付義務者（世帯主）と同じ

上記納付義務者（世帯主）と異なる
 氏名 ())

該当する減免理由にチェックを入れてください。

1

新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため

添付書類 (1か月以上の治療が必要等、症状が著しく重い場合) 診断書
 (死亡の場合) 死亡診断書

減免理由「1」に
 チェックを入れてください。

必要な添付資料を確認し、
 添付する書類をチェックしてください。

新型コロナウイルス感染症
 *事業収入

必要な添付資料を確認し、添付する書類をチェックしてください。
 30%以上の減少が見込まれるため
 収入の場合

2

添付書類

見込申出書
 見込計算書
 22年の確定申告書Bの「第一表」

または市県民税申告書の写し等
 令和2年の青色申告決算書または
 収支内訳書の写し
 令和3年の各月の収入額の内訳がわかる
帳簿類の写し (売上台帳・収支明細書等)
 (事業を廃止した場合)
 廃業等届出書の控えの写し

収入見込申出書
 収入見込計算書
 令和2年の源泉徴収票、市県民税申告書
 または 確定申告書AもしくはBの「第一表」
 の写し
 令和3年の各月の収入額がわかる書類の写し
 (給与明細書または 勤務先による給与証明)
 (失業した場合) 退職証明書、解雇通知書
 または 雇用保険受給資格者証の写し

保険契約書等補填額の確認ができるものの写し (保険金等による補填額がある場合)

令和3 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 ***

A	B	C	D	減免額
保険料額 (医療分) (支援金分) (介護分)	×	/	×	=
			10	

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 上記のとおり				
変更後	円				不承認 したい				