

【平成31・令和2】年度 国民

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。

世帯主の方のお名前を記入してください。

申請日	令和 2 年 6 月 20 日	通知書番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
住所	姫路市 安田四丁目1番地											
納付義務者 氏名	国保 花子						印鑑		電話番号	079-221-2343		
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

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。

保険条例第26条第2項の規定により、

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、該当の方のお名前・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	<input type="checkbox"/> 上記納付義務者（世帯主）と同じ
	<input checked="" type="checkbox"/> 上記納付義務者（世帯主）と異なる 氏名（ 国保 太郎 ） 世帯主との続柄（ 夫 ）

該当する減免理由にチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> （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 <input checked="" type="checkbox"/> （死亡の場合）死亡診断書
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症により、世帯主が死亡し又は重篤な傷病を負ったため 必要添付資料を確認し、添付する書類をチェックしてください。
<input type="checkbox"/>	収入見込計算書 令和元年の収入状況がわかるもの（確定申告書の控え・源泉徴収票等）の写し 令和2年の事業収入等見込額の根拠（帳簿、給与明細書等）の写し
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ⑤ （保険金等による補填額がある場合）保険契約書等補填額の確認ができるものの写し
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ⑥ （事業を廃止した場合）廃業等届出書の控えの写し
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ⑦ （失業の場合）退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証等の写し

減免理由「1」にチェックを入れてください。

【 】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				
変更後	円				上記のとおり 承認 ・ 不承認 したい				