

## 【 】年度 国民健康保険料減免申請書

(宛先) 姫路市長

申請日	年	月	日	通知書番号												
住所																
納付義務者 氏名											電話番号					

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。	
□ 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)
	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 離職期間 年 月 日 ~
□ 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 ~
	□ 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
□ 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
	□ 6 火災・震災・風水害・犯罪等被害にあったため 状況 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 震災 <input type="checkbox"/> 風水害 <input type="checkbox"/> 犯罪等被害 <input type="checkbox"/> り災日 又は被害日 年 月 日
□ 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又は居住用の土地・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
	□ 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	

## 【 】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					
年金支払月											
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 上記のとおり ・ したい				
変更後	円				不承認				