

全員ご提出ください

国民健康保険料減免申請書

富田林市長様 申請日 令和 年 月 日 郵便番号 584- 申請者 (世帯主) 住所 富田林市 氏名 電話番号 () -	受付区分 受付番号 <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
--	--

次のとおり国民健康保険料の減免を申請します。

受付印

なお、資力の回復など申請内容に変更があった場合または虚偽その他不正な行為が判明した場合は、減免の変更もしくは取消しされても異議は申し立てません。

減免申請をする被保険者の状況	被保険者証記号番号 富国
世帯主氏名	
被保険者住所	
令和5年度 保険料額	円 期分(令和 年 月 日納期限)から 期分(令和 年 月 日納期限)まで

保険料の減免を受けようとする事由 (該当する項目にチェックをつけてください。)

1. 震災、風水害、火災、その他これらに類する災害により居住する住宅に著しい損害を受けた

2. 事業または業務の不振、休廃止、失業等により所得が著しく減少した

3. 被保険者が刑事施設、労役場その他これらに準ずる施設に拘禁された

4. 旧被扶養者である

5. その他の事情により生活状況が著しく悪くなった場合
⇒ (5. その他の理由を詳細にご記入下さい。)

(添付書類) 世帯主の本人確認書類 (運転免許証、保険証の写しなど)
 国民健康保険世帯調書 (裏面)

(該当事由ごとの添付書類)

事由1の場合 罹災証明書(被災証明書)の写し

事由2の場合 所得額申告書と所得を証明する証拠書類、その他必要な書類等

事由3の場合 収容証明書(在所証明書)の写し

事由4の場合 社会保険資格喪失証明書

事由5の場合 添付書類なし

(注意事項)

- この申請書には、減免を必要とする理由を証明する書類を添付してください。
- 減免を必要とする理由を証明する書類は、納期限までに提出してください。
- 申請内容に変更等があれば、直ちにその旨を申し出てください。
- 世帯員の異動や所得更正等で保険料の変更が発生した場合は、減免の再判定により減免内容の変更・取消が行われることがあります。

[備考] 特徴 (月 日から)

口振

受付番号	決定内容	該当条項	受付者
	承認 保留 不承認	災害(1項) 所得減少(2項) 拘禁(3項) 旧被(4項) その他(5項)	

国民健康保険世帯調書

世帯主氏名		被保険者証 記号番号	富国
住宅の種類	<input type="checkbox"/> 持ち家（被保険者又は被保険者の家族が所有） <input type="checkbox"/> 賃貸住宅（被保険者が家賃負担している）		
ひとり親家庭医療証	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
借入や債務返済	<input type="checkbox"/> 前年に100万円以上の事業借入額返済があった（※1） <input type="checkbox"/> 前年に債務返済のために土地等を売却した一時所得があり、100万円以上の返済をした（※2）		

世帯の状況

	氏名	生年月日	就学状況	障がい者手帳の種類と等級
1			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1
2			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1
3			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1
4			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1
5			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1
6			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1
7			小学・中学・高校・ 大学・専門学校	身体1級・身体2級・身体3級 精神1級・精神2級 療育A・療育B1

(記入の仕方)

- ① 世帯の全員の状況を記入してください。
- ② ※1に該当する場合は、必要な債務借入返済計画書（前年の1月から12月）の写しと返済した通帳の写しの添付書類が必要
- ③ ※2に該当する場合は、債務の金額のわかるものの写しと一時所得で債務を返済したとわかるものの写しの添付書類が必要