

記入例

様式第1号の1（第4条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険料減免申請書

年 月 日

和木町長 様

申請者（世帯主） 個人番号 000000000000
氏名 和木太郎 ㊞
住所 和木町和木1丁目1-1
電話番号 0827-52-2195

次のとおり、R3年度分の国民健康保険料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、この申請に係る審査のために必要がある場合には、和木町長が世帯主及び世帯の被保険者の所得について調査を行うことに同意します。

主に世帯の生計を維持している人（主たる生計維持者）	■申請者と同じ		
	氏名		申請者との続柄
	住所		
被保険者名	和木 太郎	和木 花子	
国保記号番号	山19-0000000		
保険料	納期限	記載不要	
	保険料の額		

1 減免を受けようとする理由

- （1）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
（2）主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため

2 添付書類

- 理由が（1）の場合・・・診断書等の写し
理由が（2）の場合・・・収入の減少が確認できる資料等