

国民健康保険料減免申請書

令和 4 年 ●月 ●日

(宛先) 下 関 市 長

記入例

申請者 住所 下関市 南部町 1-1

氏名 下関 太郎

電話 090 (9999) 0000

次のとおり国民健康保険料の減免を受けたいので、下関市国民健康保険条例第 42 条第 2 項の規定により申請します。

Table with 4 columns: 証番号 (555555), 年度 (令和 4 年度), 主たる生計維持者 氏名 (下関 太郎), 生年月日 (S 40 年 10 月 10 日)

※ 該当する理由番号 <理由 1> か <理由 2> のいずれかを○で囲み、内容を記入してください。

<理由 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新型コロナウイルス感染症入院期間等) についてご記入ください。

内容

- 令和 4 年 1 月以降の月額収入が確認できる書類 (売上台帳、金銭出納帳、給与明細、通帳 等) 及び
●令和 3 年及び令和 2 年の年収が確認できる書類 (確定申告書写し、源泉徴収票 等)
●持続化給付金、保険金等、補填金額がわかる書類 (決定通知、通帳、契約書など)

を添付ください。

<理由 2>

新型コロナウイルス感染症の影響により、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

主たる生計維持者の収入が新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した経緯 (影響を受けた収入の種別、影響の内容、影響を受けた時期等) についてご記入ください。

飲食店を経営しているが、新型コロナの影響で来店者数の激減が続いており、売上も激減している。

内容

廃業か失業の場合は ア. もしくはイ. のいずれかに○をし、日付等を記入してください。

ア. 廃業

廃業年月日 : 令和 年 月
会社名

イ. 失業

離職年月日 : 令和 年 月
会社名

●廃業失業の場合はそれを証明する書類を添付ください。

- 例 廃業 : 事業廃止届
失業 : 事業所の証明 (離職票、雇用保険受給資格者証、解雇通知 等)

※この申請書には、申請理由を証明する書類を添付してください。