

【記載例】災害に係る減免

整理番号

令和 △年度 国民健康保険料減免申請書

令和 △年 ○月 ×日

(提出先) 大阪市長

住所 大阪市北区中之島1丁目3番20号

申請者 (世帯主)

氏名 国保 太郎

電話番号 ( 000-△△△△-×××× )

申請書に記入漏れや不明な点があった場合は、ご連絡させていただきます。日中に連絡がつく電話番号を必ずご記入ください。

この申請について、担当者から説明を受け、内容を確認したうえで、次の理由により国民健康保険料の減免を申請します。なお、減免の承認後に状況の変化があった場合は、速やかに申し出ることを誓約します。

被保険者記号・番号	記号 阪国	北	番号	000×××
申請する減免の区分	<input type="checkbox"/> 所得減少減免 <input checked="" type="checkbox"/> 災害減免 <input type="checkbox"/> 旧被扶養者減免 <input type="checkbox"/> 拘禁減免 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
減免事由該当者氏名	(旧被扶養者減免、拘禁減免の申請をされる場合に記入してください。)			
申請理由	事実発生日		令和 △ 年 × 月 ○ 日	
	上記の事実発生日の火災により、自宅が全焼したため保険料の支払いが困難である。			

注 所得減少減免を申請する場合は裏面も記入してください。

注 以下の欄は記入しないでください。

決裁	保険料減免申請に基づき調査した結果、次のとおり決定します。	起案日	区長 (担	課長	当	担当係長		係員
		( . . )						
		決裁日						
		( . . )						

1. 申請理由を記入し、事実を証明する書類を添付してください。

【事実発生日】

- ・被災した日

【申請理由記入例】

- ・●年×月▲日の火災により、自宅が全焼したため保険料の支払いが困難である。

【事実を証明する書類】

- ・り災証明書等、被災した日と被害の規模が分かる書類の写し

※り災証明書のみで被害の規模が判断できない場合は、火災保険契約等に基づく損害状況の判定資料の写しや当該建物の延床面積がわかる書類の写し(売買契約書の写し、賃貸契約書の写し等)の提出をお願いする場合があります。

**申請書裏面の記入は不要です。**

備考欄記入日 ( . . )	担当者 ( )							
----------------	---------	--	--	--	--	--	--	--