

令和 △ 年度 国民健康保険料減免申請書

令和△年△月△日

(あて先) 大阪市長様

住所 大阪市北区中之島1丁目3番20号

申請書に記載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載ください。

申請者 (世帯主)

氏名 国保 太郎

電話番号 ( △△△-△△△-△△△ )

別紙「保険料減免の申請をされる方へ」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。

被保険者証記号・番号	記号 阪国 北	番号 999999
減免事由該当者氏名	国保 太郎	
申請理由	(理由) ※減免申請理由を記載してください。 令和△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。	
	<input type="checkbox"/> 大阪市国民健康保険料徴収猶予・減免第2項第1号に基づく所得減少減免 <input checked="" type="checkbox"/> 大阪市国民健康保険料徴収猶予・減免第2号に基づく災害減免 <input type="checkbox"/> 大阪市国民健康保険料徴収猶予・減免第3号に基づく旧被扶養者減免 <input type="checkbox"/> 大阪市国民健康保険料徴収猶予・減免第4号に基づく拘禁減免 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

注 以下の欄は記入しないでください。

決保表	起案日	担当	係員
申請理由を記載し、事実を証明する書類の写しを添付してください。			
<b>【申請理由例】</b> 令和△年△月△日の火災により、自宅が ( 全焼、半焼、火災による水損 ) したため保険料の支払いが困難である。			
<b>【事実を証明する書類】</b> 火災証明書等の被害の規模がわかる書類の写し ※火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。			
<p style="color: red; font-weight: bold;">申請書裏面への記載は不要です。</p>			
備考欄	備考欄	備考欄	備考欄
備考欄記入日 ( . . )	担当者 ( )	係員	係員
		入力	入力