

吹田市国民健康保険料 減免申請書

年 月 日

吹 田 市 長 宛

申請者（世帯主）

住所 _____

氏名 _____

電話番号 () _____

下記のとおり申請します。

賦課年度・対象年度・ 被保険者番号	0	6														令和6年度保険料	円
----------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	---

世帯主と国民健康保険加入者	氏 名	続柄	年齢
		世帯主 擬制世帯主	歳
			歳
			歳
			歳
			歳

減免の期間 年 月から 年 月まで

申請理由

1 災害にあった 被災日 年 月 日 全壊・半壊・火災による水損又は床上浸水

2 所得の減少

(1)退職 退職日 年 月 日 ☐ 退職後収入あり

(2)収入等の減少 減少月 年 月 ～ 給与・営業・その他 ()

(3)廃業 廃業日 年 月 日

(4)個人年金の受給終了 終了日 年 月 日

3 拘禁 拘留日 年 月 日 から 年 月 日

4 旧被扶養者 資格喪失日 年 月 日

吹田市国民健康保険料 減免申請書 記入例

住所・氏名（世帯主）・電話番号
（日中連絡の取れる番号・携帯可）
を記入してください

吹 田 市 長 宛

申請書

年 月 日

申請者（世帯主）

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____（ ） _____

加入者全員の氏名・続柄・年齢
を記入してください
ただし、世帯主の方は未加入でも
記入をしてください

氏 名	続 柄	年 齢
	世帯主	歳
	擬制世帯主	歳
		歳
		歳
		歳
		歳

令和6年度保険料 円

世帯主と国民健康保険加入

減免申請の理由を○で囲み
日付を記入してください

年 月 から 年 月 まで

申請理由

1 災害にあった 被災日 年 月 日 全壊・半壊・火災による水損又は床上浸水

2 所得の減少

(1) 退職 退職日 年 月 日 ☐ 退職後収入あり

(2) 収入等の減少 ☒ をつけた方は
給与明細のコピーを添付してください

(3) 廃業

(4) 個人年金の受給終了 終了日 年 月 日

3 拘禁 拘留日 年 月 日 から 年 月 日

4 旧被扶養者 資格喪失日 年 月 日

添付書類 (コピーをお願いします)

- 1 災害にあった
・り災証明書
- 2 所得の減少
退職
・退職証明・離職票など
給与収入の減少
・所得減少後の給与明細など
(減少後3ヶ月分程度)
営業収入の減少
・見込みで作成した
収支内訳書など
(令和6年1月～12月分)
- 3 拘禁
・収容(在所)証明書
- 4 旧被扶養者
・資格喪失証明書