

吹田市国民健康保険料減額（免除）申請書 記入例

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、令和4年度の減免申請は**郵送**で申請してください

※ 黒のボールペンで記入してください（鉛筆、消せるボールペン等は使用しないでください）

※ 申請されても、書き漏れや、添付書類が不足しているときは減免処理できない場合があります
再度申請をしていただく場合があります

国民健康保険料減額（免除）申請書

月日記入しないでください

年 月 日

吹田市長宛

申請者（世帯主）

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

住所 吹田市泉町1丁目3番40号

氏名 吹田 太郎

電話番号 06 (0▲※◇) ▲◇◎▽

国民健康保険加入者全員の氏名・続柄・年齢・令和4年の収入見込み額を記入してください。退職して国保加入された方は「無し」を○で囲んで下さい

記号「吹国」のあとの番号7桁を記入してください

下記のとおり申請します。

賦課年度・対 被保険者番	0	4	0	4	1	2	3	4	5	6	7	令和4年度保険料	円
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------	---

氏名	続柄	年齢	収入見込額
吹田 太郎	世帯主	45歳	円 (無し)
吹田 花子	擬制世帯主 妻	42歳	円 (無し)
吹田 次郎	子	17歳	円 (無し)
		歳	円 (無し)

減額（免除）の理由期間 令和 4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)

2 所得の減少
 (1) 退職
 (2) 給料、収入等の減少
 (3) 廃業
 (4) 個人年金の受給期間終了

3 拘禁 拘禁期間 年 月 日から 年 月 日まで

4 旧被扶養者

5 保険料の支払いが困難な理由（1から4以外の場合記入）

減免申請の理由を○で囲んで下さい

網掛け部分のみ、記入してください

添付書類

(コピーをお願いします)

申請に必ず添付してください

- 災害にあった
 - り災証明書
- 所得の減少
給与収入の減少
 - 退職証明、離職票など
 - 所得減少後の給与明細 (減少後3ヶ月分程度)
- 事業収入の減少
 - 確定申告書の写し ※令和4年度分(令和3年中)
- 見込みで作成した収支内訳書等 ※令和4年1月～12月分
- 拘禁
 - 収容(在所)証明書

その他保険料の支払いが困難な理由を、ここに記入してください