

国民健康保険料減免申請書

普通徴収に係る納期限 年度 月 から 月までの各月の末日
(年度相当分)
特別徴収対象年金給付の支払に係る月 年度 月 から 月まで
(年度相当分)

保険料の額		円
被保険者証 記号番号	15	—

減免を受けようとする理由

【申請理由記入欄】※該当する欄に○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	(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死亡したため。
<input type="checkbox"/>	(2)新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負ったため。
<input type="checkbox"/>	(3)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令和4年中の事業収入、不動産収入、山林収入または給与収入のいずれかについて、令和3年中の同じ収入と比べ30%以上の減収が見込まれるため。 <u>(注)収入の比較は、同じ種類で行います。そのため、令和3年中は給与だったが令和4年中は営業といった、収入の種類が違う場合は減免対象となりません。</u>
<input type="checkbox"/>	(4)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が事業等の廃止や解雇（定年退職、懲戒解雇を除く）され、令和4年中の事業収入、不動産収入、山林収入または給与収入のいずれかについて、令和3年中の同じ収入と比べ30%以上の減収が見込まれるため。 <u>(注)主たる生計維持者がハローワークから雇用保険受給資格者証（離職理由の番号が11, 12, 21, 22, 23, 31, 32, 33, 34のいずれか）の交付を受けている場合を除く。</u> <u>(注)収入の比較は、同じ種類で行います。そのため、令和3年中は給与だったが令和4年中は営業といった、収入の種類が違う場合は減免対象となりません。</u>
	失業または廃業した日 年 月 日

【主たる生計維持者記入欄】

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名						

上記のとおり国民健康保険料の減免を申請します。

令和 年 月 日 世帯主住所 _____

世帯主氏名 _____

世帯主個人番号 _____

連絡先電話番号 _____

※書類不備など、この連絡先にお電話することがあります。

杉並区長宛

区処理欄

受付印	減免決定	対象年度	減免割合	通知日	備考
	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認理由	4			