

様式第1号(第7条関係)

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険料減免申請書

年 月 日

出雲市長 様

申請者 住所

(世帯主) 氏名

電話番号

届出者 氏名

電話番号

出雲市国民健康保険条例第36条の規定により、下記のとおり保険料の減免を申請します。なお、申請にあたっては、市長の求めに応じ必要な資料の提出並びに事情の聴取に対して誠実に対応することを誓約いたします。

| | | | | | | | |
|-----------------------|--|---------------|-----------|----|---|-----|-----|
| 世帯番号 | | 世帯の主たる生計維持者氏名 | | | | | |
| 年度 | 総 賦 課 額 | 減免対象期 | 減 免 対 象 額 | | | | |
| 年度 | 円 | 期 ~ 期 | 円 | | | | |
| 年度 | 円 | 期 ~ 期 | 円 | | | | |
| 減免対象保険料明細(各期の納期限及び金額) | | | | | | | |
| 年度 | 期 | 納期限 | 金 額 | 年度 | 期 | 納期限 | 金 額 |
| | | ・ ・ | 円 | | | ・ ・ | 円 |
| | | ・ ・ | 円 | | | ・ ・ | 円 |
| | | ・ ・ | 円 | | | ・ ・ | 円 |
| | | ・ ・ | 円 | | | ・ ・ | 円 |
| | | ・ ・ | 円 | | | ・ ・ | 円 |
| | | ・ ・ | 円 | | | ・ ・ | 円 |
| 申請理由 (該当に○) | 1 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。 2 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため。 【詳細】 (納期限後申請となった理由) | | | | | | |

(添付書類)

- 1 の場合、死亡診断書、医師の診断書等の状況が確認できる書類又はその写し
 2 の場合、収入状況申告書、帳簿、給与明細、保険契約書、雇用保険受給資格者証、廃業届等の状況が確認できる書類又はその写し

※調査同意書については、1 及び2 の場合共通で添付