様式第１号（第８条関係）

国民健康保険料減免申請書

令和　　年　　月　　日

出雲市長様

申請者　住所

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		世帯主氏名	

年度	総賦課額	減免対象期	減免対象額
年度	円	～	円
年度	円	～	円
年度	円	～	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（該当に〇）	１．　災害損失（　震災・風水害・落雷・火災・その他　）
	２．　所得減少（失業・事業の休廃止・事業不振・死亡・疾病・負傷・その他）
	３．　国民健康保険法第５９条に該当する
	４．　その他特別の事由（　　）

家族状況	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢