

国民健康保険料減免申請書

平成 年 月 日

大雪地区広域連合長 松岡市郎 様

(申請者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

国民健康保険法第77条及び大雪地区広域連合国民健康保険条例第32条に定めるところにより、  
平成 年度国民健康保険料を減免して下さるよう申請します。

減免を申請する料額	期別	賦課額(納期内訳)				納期限		
		医療分	支援金分	介護分	計	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第1期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第2期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第3期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第4期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第5期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第6期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	第7期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
	随期	円	円	円	円	平成 年 月 日	平成 年 月 日	
計	円	円	円	円				
減免の理由及び内容	災害による減免	災害の種類		災害年月日	災害の状況			
		1. 納付義務者が死亡 2. 納付義務者が障害 3. 住宅、家財等が損害 4. 農作物が被害 5. その他( )		平成 年 月 日	..... ..... .....			
	生活保護適用による減免	保護の種類		保護開始年月日		教育・医療扶助対象者氏名		続柄
		1. 生活扶助 2. 住宅扶助 3. 教育扶助 4. 医療扶助		平成 年 月 日				
				受給要因の発生年月日				
				平成 年 月 日				
	●生活保護受給に至った直接の要因(所得減少に至った内容など)							
	給付制限による減免	1. 少年院その他これに準ずる施設に収容された 2. 監獄、労役場その他これらに準ずる施設に拘禁された			氏名			
					期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日迄		
	生活困窮による減免	生活困窮の種類						
1. 死亡、失踪、病気、失業、事業の倒産等により生活が著しく困窮している 2. 他人の債務保証履行のため生活が著しく困窮している 3. その他( )								
●生活困窮の事由(所得減少に至った内容、今後の見通しなど)								
一時的な収入による負債返済減免	※ 譲渡所得等一時的収入により、多額な保険料が賦課されたが、その収入のほぼ全額が当初より負債整理のためのものである場合に限る。							
	負債返済の有無		未だ負債を返済していない場合はその理由及び返済予定時期。					
	有 ・ 無							
その他の減免	●上記以外の減免申請内容(具体的に記載すること。)							

◎この申請書には、「減免申請世帯に関する調査書」の添付が必要です。