

国民健康保険料減免申請書

年 月 日

恵那市長 様

恵那市国民健康保険条例施行規則第17条第1項により、 年度国民健康保険料の減免を申請します。

申請者 【世帯主】	記号番号	
	個人番号	
	住 所	
	氏 名	㊟
	電話番号	

1. 減免申請理由

申請 の 事 由	事由の生じた日またはその期間			申請の理由（申請条項 第 条 号）	
	年 月 日から 年 月 日まで			詳細な事由	
	世帯の前年合計所得金額 円				
	世帯の本年合計所得金額見込み額 円				
世 帯 の 状 況	世帯員の氏名	続柄	生年月日	前年所得金額	本年所得金額見込み額
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円

2. 現在の保険料賦課の状況

（ 仮算定中 ・ 本算定後 ）

3. 減免申請期間及び減免申請保険料

減免申請期間	年 月分 から 年 月分		
減免申請保険料 (本算定後に申請の 場合のみ記入)	医療分 円	後期高齢支援分 円	介護分 円

4. 国民健康保険料の納付猶予（仮算定中における減免申請の場合）

仮算定中の国民健康保険料の納付を本算定確定後まで猶予を

希望する ・ 希望しない

備考 減免を受けようとする理由を証する書類を添付すること。