

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

令和 2 年 7 月 27 日

厚真町長 宮坂 尚市朗 様

住所 厚真町京町120

(世帯主) 氏名 厚真 太郎

申請人 電話番号 0145-27-2321

印

記載例

厚真町国民健康保険条例第27条第1項、同附則第9条の規定により、国民健康保険料の減免を受けたいので関係書類を添えて次のとおり申請します。また、記入した令和元年中の収入金額及び所得金額が、町民税の申告額と差異があった場合は、改めて町民税の申告額により申請したものと取り扱うよう申し出ます。

また、申請者・被保険者の属する世帯に関し、介護保険又は後期高齢者医療制度で保険料減免申請書を提出しているときは、住民課町民生活グループが住民課福祉グループ及び北海道後期高齢者医療広域連合と情報共有することに同意します。

1. 減免申請理由

新型コロナウイルス感染症の影響により

- ① 主たる生計維持者が死亡し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

※主たる生計維持者の状況

主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により事業等を廃止した場合や失業した場合に、記入してください。

事業等の廃止又は失業の時期	令和	年	月	日
---------------	----	---	---	---

2. 納期限及び保険料の額

令和元年度

年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
円	円	円	円	円	円
				合計	円

令和2年度

2年7月31日	2年9月30日	2年11月30日	3年2月1日	年月日	年月日
50000円	50000円	50000円	50000円	円	円
年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	年月日
円	円	円	円	円	円
				合計	円

3. 添付書類

①の場合は死亡診断書又は医師の診断書等の写し

②の場合は別紙「保険料減免に伴う事業収入等申告書」及び令和2年中の帳簿や給与明細書等の写し

※の場合は廃業届又は解雇通知書、雇用保険受給資格者証等の写し