

国民健康保険料減免申請書

記号	番号	(A)		整理番号			
				申請年度	令和	年度 <sup>(B)</sup>	
				(C)			
(宛先) 名古屋市				令和 年 月 日			
				(D) 区長			
世帯主 住所				名古屋市 区			
				(E)			
氏名				(F)			
				(G) 電話 ( ) —			
次のとおり申請します。							
減免を受けようとする保険料の年度	(H) 令和 年度		減免を受けようとする保険料	納入通知書のとおり			
			円				
減免を受けようとする保険料の月の区分	(I) 月から 月まで		医療分	支援金分	介護分	子ども分	
			円	円	円	円	
減免を受けようとする理由							
(J) 所得激減 (非自発的失業軽減 該当・非該当)							
(K) (1) 会社退職等により所得が減少した。							
(退職者氏名)				(L)	(M) (退職年月日 令和 年 月 日)		
				(N) (退職した会社名)			
				(O) (今年の見込所得額) 円			
(P) (2) 事業等の廃止等により所得が減少した。							
(事業主氏名)				(Q)	(R) (廃止等年月日 令和 年 月 日)		
				(S) (事業所名)			
				(T) (今年の見込所得額) 円			
(U) (3) その他の理由により所得が減少した。							
(所得減少者氏名)				(V)	(W) (理由)		
				(X) (今年の見込所得額) 円			