

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 ^(B)		
(宛先) 名古屋市			(D) 区長	令和 年 月 日 ^(C)			
世帯主 住所			名古屋市 区 ^(E)				
氏名			_____ ^(F)				
電話 ()			— ^(G)				
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	令和	年度 ^(H)	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	月から	月まで ^(I)	内訳	医療分	支援金分	介護分	子ども分
			納入通知書のとおり 円	納入通知書のとおり 円	納入通知書のとおり 円	納入通知書のとおり 円	
減免を受けようとする理由							
事業の休廃止							
事業を休止・廃止したことにより、申請月の属する年の世帯の見込み所得が赤字となる。							
(事業主氏名) _____ ^(J)							
(休廃止年月日) 令和 年 月 日 ^(K)							
(事業所名) _____ ^(L)							
(今年の見込所得額) _____ ^(M) 円							