

(記入例)

第31号
(事業休廃止)

国民健康保険の番号(8桁)を
ご記入ください。

書類作成日時点の年度を
ご記入ください。
(令和7年4月1日から
令和8年3月31日までが
令和7年度です。)

記入不要です。

記号	番号	20	123	申請年度	令和 7 年度 ^(B)
お住まいの区の 区名をご記入ください。 (丸九) 名古屋市 中 区長 ^(D)				書類作成日をご記入ください。 → 令和 7 年 6 月 10 日 ^(C)	
世帯主様の ご住所、ご氏名、 お電話番号を ご記入ください。				住所 名古屋市 中区 ^(E) 三の丸三丁目1番1号 氏名 名古屋 太郎 ^(F) 電話 (052) 123 - 456 ^(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
----------------------	----------------------	---------------	-----------

減免を受けようとする
保険料の月の区分

知書のとおり

以降の欄の記入方法につきましては、
お住まいの区の区役所保険年金課
または支所区民福祉課の職員がご案内いたします。

郵送での申請をご希望の方は、
お手数をおかけしますが、再度お電話でお問い合わせください。

事業の休

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