

第31号  
(給付制限)

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。)

(記入例)

記入不要です。

記号	番号	20	123	申請年度	令和 7 年度 <sup>(B)</sup>
お住まいの区の 区名をご記入ください。 (宛元) 名古屋市		中	区長	書類作成日をご記入ください。	令和 7 年 6 月 10 日 <sup>(C)</sup>
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 <sup>(E)</sup>		
		氏名	三の丸三丁目1番1号 <sup>(F)</sup>		
			名古屋 太郎 <sup>(F)</sup>		
			電話 (052) 123 - 456 <sup>(G)</sup>		
減免を受けようとする 保険料の年度	令和	年度 <sup>(H)</sup>	減免を受けようとする保険料	納入通知書のとおり <sup>(H)</sup>	
減免を受けようとする 保険料の月の区分	<p>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。</p> <p>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。</p>				知書のとおり <sup>(H)</sup>
給付制限	<p>刑務所等に入所するなど、法第59条に該当する。</p> <p>対象者氏名<sup>(J)</sup></p> <p>施設名<sup>(K)</sup></p> <p>(期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)<sup>(L)</sup></p>				