

(記入例)

第31号  
(所得激減)

保険証、納入通知書等に  
記載されている  
記号・番号をご記入ください。

書類作成日時点の年度を  
ご記入ください。  
(令和6年4月1日から  
令和7年3月31日までが  
令和6年度です。)

記入不要です。

記号	番号	申請年度	令和 6 年度 <sup>(B)</sup>
20	123		

お住まいの区の  
区名をご記入ください。  
(宛元) 名古屋市 <sup>(D)</sup> 中 区 長

書類作成日をご記入ください。 → 令和 6 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>  
三の丸三丁目1番1号  
氏名 名古屋 太郎 <sup>(F)</sup>  
電話 (052) 123 - 456 <sup>(G)</sup>

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 <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
----------------------	----------------------	---------------	-----------

減免を受けようとする  
保険料の月の区分

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。

所得激減

<sup>(K)</sup>  
(1) 会社退職等により所得が減少した。

(退職者氏名 <sup>(L)</sup> ) (退職年月日 令和 年 月 日 <sup>(M)</sup>)  
(退職した会社名 <sup>(N)</sup> )  
(今年の見込所得額 <sup>(O)</sup> 円)

<sup>(P)</sup>  
(2) 事業等の廃止等により所得が減少した。

(事業主氏名 <sup>(Q)</sup> ) (廃止等年月日 令和 年 月 日 <sup>(R)</sup>)  
(事業所名 <sup>(S)</sup> )  
(今年の見込所得額 <sup>(T)</sup> 円)

<sup>(U)</sup>  
(3) その他の理由により所得が減少した。

(所得減少者氏名 <sup>(V)</sup> ) (理由 <sup>(W)</sup> )  
(今年の見込所得額 <sup>(X)</sup> 円)