

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)
			(C)	
(宛先) 名古屋市 区長			令和 年 月 日	
世帯主 住 所			(E)	
名古屋市 区				
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
			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	
(事業所名			(L)	
(今年の見込所得額			(M)	