

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 区長 (D)			令和 年 月 日 (C)	
世帯主 住所 名古屋市 区 (E)				
氏名 (F)				
次のとおり申請します。			電話 () (G)	
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 円	支援金分 円
減免を受けようとする理由				
1 (J) 均等割の3割減免 (K) 氏名 _____ (L) 高障寡ひ (基準所得以下・2割減額該当) (M) (総所得金額等) 円 (N)				
氏名 _____ (O) 高障寡ひ (基準所得以下・2割減額該当) (P) (総所得金額等) 円 (Q)				
※基準所得 高：45万円 (対象年度が令和2年度以前の場合は35万円) 以下 障・寡・ひ：135万円 (対象年度が令和2年度以前の場合は125万円) 以下				
2 (S) 均等割の2割減免 (T) (総所得金額等) 円 ≤ 66万円 + (35万円 × 人) (U)				
3 (V) 特別軽減 (2,000円) (W) (7割・5割・2割 減額該当)				

国民健康保険料減免承認決定書

減免額	(医療)	円 ×	{ 3割 / 1割 }	×	人 =	円
	1 均等割額 (支援金)	円 ×	{ 3割 / 1割 }	×	人 =	円
	(介護)	円 ×	{ 3割 / 1割 }	×	人 =	円
	(医療)	円 ×	2割	×	人 =	円
	2 均等割額 (支援金)	円 ×	2割	×	人 =	円
	(介護)	円 ×	2割	×	人 =	円
3 特別軽減	2,000円 ×			人 =	円	

本件は、名古屋市国民健康保険条例第22条第1項に該当すると認められる。

減額の有無				受付	入力		課長	係長	係
7割	5割	2割	子ども	本件承認してよろしいか。					
				決裁 年 月 日					