

第31号
(所得激減)

保険証に記載されている
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4年4月1日から
令和5年3月31日までが
令和4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	4	年度 ^(B)
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 ^(D)				書類作成日をご記入ください。 令和 4 年 6 月 10 日 ^(C)			
世帯主の 住所、氏名、 電話番号を ご記入ください。				住所 名古屋市 中区 ^(E)			
				氏名 三の丸三丁目1番1号 ^(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					通知書のとおり		
<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保険係 または支所区民福祉課保険係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>							
所得激減							
^(K) (1) 会社退職等により所得が減少した。							
(退職者氏名)				^(L))	^(M) (退職年月日 令和 年 月 日)		
					^(N) (退職した会社名)		
					^(O) (今年の見込所得額		円)
^(P) (2) 事業等の廃止等により所得が減少した。							
(事業主氏名)				^(Q))	^(R) (廃止等年月日 令和 年 月 日)		
					^(S) (事業所名)		
					^(T) (今年の見込所得額		円)
^(U) (3) その他の理由により所得が減少した。							
(所得減少者氏名)				^(V))	^(W) (理由)		
					^(X) (今年の見込所得額		円)