

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 <sup>(B)</sup>
(C) 令和 年 月 日					
(宛先) 名古屋市		(D) 区長			
世帯主		住所	名古屋市 区		
		氏名			
		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 <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 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 <sup>(I)</sup>	内訳 医療分 納入通知書のとおり 円	支援金分 納入通知書のとおり 円	介護分 納入通知書のとおり 円
減 免 を 受 け よ う と す る 理 由					
<p>事業の休廃止</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">(J)</p> <p style="text-align: right;">(事業主氏名 )</p> <p style="text-align: right;">(K)</p> <p style="text-align: right;">(休廃止年月日 令和 年 月 日)</p> <p style="text-align: right;">(L)</p> <p style="text-align: right;">(事業所名 )</p> <p style="text-align: right;">(M)</p> <p style="text-align: right;">(今年の見込所得額 円)</p>					