

第31号  
(給付制限)

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 <sup>(B)</sup>
お住まいの区の 区名をご記入ください。 (宛先) 名古屋市		中 <sup>(D)</sup>	区長	書類作成日をご記入ください。	令和 4 年 6 月 10 日 <sup>(C)</sup>
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 <sup>(E)</sup>		
		氏名	三の丸三丁目1番1号		
			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 円	
減免を受けようとする 保険料の月の区分	<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>				知書のとおり 円
給付制限					
刑務所等に入所するなど、法第59条に該当する。					
対象者氏名					<sup>(J)</sup> )
施設名					<sup>(K)</sup> )
(期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)					<sup>(L)</sup> )