

# ○太線の枠内のみご記入ください。

死亡・重篤な傷病

## 国民健康保険料減免申請書 (新型コロナウイルス感染症関連減免用)

記号	番号	2 1 1 2 3 XXX	整理番号	
			申請年度	令和 4 年度
(宛先)名古屋市 <b>中</b> 区長		令和 4 年 7 月 XX 日		
お住まいの区		保険証や、納入通知書の宛名欄の右横の赤枠内に記載されている8桁の数字		
世帯主		住所 名古屋市 <b>中区三の丸三丁目1番1号</b>		
氏名		<b>国保 八郎</b>		
		電話 (052) 123 - XXXX		
		※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。		
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4年度
減免を受けようとする保険料の月の区分	令和4年4月から令和5年3月までの間における 納入通知書の納付月の最初の月から最後の月まで
減免を受けようとする保険料	医療分 納入通知書のとおり 円
	支援金分 " 円
	介護分 " 円
減免を受けようとする理由	<p>※該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付け、記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡した。 死亡した日：(令和 年 月 日)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負った。 入院先の病院：( <b>〇〇病院</b> ) 入院期間：(令和 4 年 4 月 5 日から令和 4 年 5 月 15 日まで)</p> <p>※主たる生計維持者の氏名・生年月日を、記入してください。 氏名 ( <b>国保 八郎</b> ) 生年月日 <b>昭和 34 年 7 月 15 日</b></p>

【職員使用欄】

### 国民健康保険料減免決定書

対象年度	減免前保険料額	内、減免対象保険料	減免額	減免後保険料額
令和4年度	円	円	円	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ため、承認してよろしいか。

減免を受けようとする理由の根拠資料について確認済

#### 【確認した書類】

- 死亡診断書  
 入院勧告書及び療養証明書 (または確認通知書)  
 入院した医療機関の領収証  
 その他

受付	入力	点検

決裁 令和 年 月 日			
部長	課長	係長	係