

記入例

決裁	部長	課長	課長補佐	係長	主査	係員

国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日		申請者	住所	泉大津市 ○○町○番○号
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 申請書提出日を記入してください 泉大津市長様 </div>			電話番号	(3 3) 1 1 3 1
				氏名
			○年○月○日生	
泉大津市国民健康保険料条例第13条の規定に基づき申請します。				
減免を受けようとする保険料額			減免を受けようとする理由	
年度	番号	月別		
			1. 失業や事業の不振 2. 災害で居住住宅に著しい損害 3. 拘禁されていた 4. その他 ↓詳細を()内に記入 ()	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 世帯主の住所・電話番号・氏名・生年月日を記入してください </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 上記いずれかの理由に○をしてください </div>	
所得				
処理欄	区分	一般医療	一般支援	一般介護
	減免額			
備考	ア 所得減	年 月 ~ 月 月 %	※ 処理欄は記入しないでください。	
	イ 災害減免		合計	
	ウ 拘禁減免		所得台帳	賦課台帳
	エ 旧被扶養者減免		受 付	

※グレーの欄は全て記入しないでください