

城陽市国民健康保険料減免申請書

令和()年()月()日

(あて先) 城陽市長

記入例

世帯主

住所 城陽市 寺田 東ノ口〇〇-△△

氏名 城陽 太郎

TEL 〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇

城陽市国民健康保険条例第25条第2項の規定により、保険料の減免を申請します。

被保険者記号・番号	収納コード	年間保険料額	納付済額	納付未済額					
城一 12345678									
申請理由	収入が減少するなど減免を申請する理由を詳しく記入してください。								
世帯の収入状況	氏名	続柄	生年月日	平均月収	勤務先等を詳しく記入してください				
	城陽 太郎	本人	T・S H・R 53年7月7日	〇〇万 円					
	城陽 花子	妻	T・S H・R 53年12月6日	△△万 円					
			T・S H・R 年 月 日	円					
			T・S H・R 年 月 日	円					
			T・S H・R 年 月 日	円					
			T・S H・R 年 月 日	円					
家族数	2人	平均月収合計 A	〇〇〇万 円	入院の有無	有・無	住居	持家・借家・アパート	家賃月額	円
証拠書類	(1)災害証明書 (2)収入申告書 (3)離職証明書 (4)その他()								
以下は記入しないで下さい。									
賦課状況		所得割	均等割額	平等割額	軽減額	年間保険料額	限度超過額	更正年間保険料額	
	当初	総収入金額 円 賦課標準額 円 所得割額 円	円	円	円	円	円	円	円
	更正	円 円 円	円	円	円	円	円	円	円
担当者	1. 減免基準 に該当 2. 国民健康保険条例第25条第1項3号により減免します。								
記入欄	3. 減免基準を超えるため不承認 4. その他								
処理欄	受付	令和 年 月 日	決裁	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係員
	完了	令和 年 月 日							
	通知	令和 年 月 日	起案	令和 年 月 日	起案者				
	管理 No.		決裁	令和 年 月 日					
		決定内容	承認	減免額	円	不承認			