

この申請について、添付資料等に基づき決定してよろしいか。

決裁伺

年

月

日

課長	課長補佐	係長	担当

主管課受付

受付者

受付

--	--	--

年度

国民健康保険料減免申請書

v18c04

(条例第21条第1項第1号、第3号及び第4号関係)

年 月 日

堺市 区長殿

住所

擬制世帯主

世帯主氏名

(世帯主が自署しない場合は、
記名押印をしてください。)

記号番号

電話番号

国民健康保険料の減免について、次の理由により申請します。

日中連絡のつく電話
番号の記載は必須

申請理由 災害 所得の減少 拘禁 その他(新型コロナウイルスの影響による収入減少等)

ご確認ください!

* 申請内容に変更等があれば、直ちに届け出る必要があります。

* 世帯員の異動や、所得の更正等による保険料の変更が発生した場合は、減免の再判定により、減免内容の変更・取消が行われることがあります。

「主たる生計維持者」の確認

世帯の生計を主に維持している方を、「主たる生計維持者」といいます。この「主たる生計維持者」が、国保上の世帯主と異なる場合に限り、その方の氏名を右の欄にご記入ください。空欄の場合は、国保上の世帯主を「主たる生計維持者」とします。

※「主たる生計維持者」が国保上の世帯主である場合や、仕送り等している別世帯の方が「主たる生計維持者」である場合は、記入不要です。

申出内容	申出内容に該当する被保険者氏名		
① 令和3年中の収入あり、令和4年1月以降の収入あり。 収入内容については、収入状況申出書のとおりです。			
② 令和3年中の収入なし、令和4年1月以降の収入あり。 収入内容については、収入状況申出書のとおりです。			
③ 令和3年中の収入あり、令和4年1月以降の収入なし。 令和3年中に失業または事業を休業・廃業したため、収入はありません。その時期については、添付資料のとおりです。			
④ 令和3年中の収入なし、令和4年1月以降の収入なし。 令和3年中及び令和4年1月以降の収入はともにありません。			

所得(規則14)減少	(世帯)減少率 $(1-S/Z)$	%	(世帯)現在の総所得金額	S	円
	(世帯)総所得金額 \neq (世帯)経常所得金額の場合、世帯内の非経常所得について要確認。←		(世帯)総所得金額	Z	円

その他特別事情(規則15)

新型コロナ減免 死亡重篤・収入減少 ※死亡重篤は別入力 30%減少該当 給与・事業・不動産・山林

減免(減免取消)の期間

月～

月

決定減免率(取消時は0)

%

申請時点の決定後保険料額

円

堺市国民健康保険条例施行規則に基づき、保険料を減額する。 減額を取消する。 減額の必要を認めない。

【 減 免 申 請 書 の 記 入 例 】

～ 太枠内のみご記入ください ～

◆ 世帯主氏名を自署しない場合は、記名押印をしてください。

◆ 日中連絡のつく電話番号を、必ず記入してください。記入がない場合、減免申請書をお返すことがあります。

年度 令和4年 99月 99日

国民健康保険料減免申請書

(条例第21条第1項第1号、第3号及び第4号関係)

堺市 区長殿

住所 堺市〇区〇〇町99-99 擬制世帯主

世帯主氏名 堺市 太郎 [世帯主が自署しない場合は、記名押印をしてください。]

記号番号 99-999999 電話番号 090-9999-9999 日中連絡のつく電話番号の記載は必須

国民健康保険料の減免について、次の理由により申請します。

申請理由 労災 所得の減少 拘禁 その他(新型コロナウイルスの影響による収入減少等)

ご確認ください! *申請内容に変更等があれば、直ちに届け出る必要があります。
*世帯員の異動や、所得の更正等による保険料の変更が発生した場合は、減免の再判定より、減免内容の変更・取消が行われることがあります。

チェック漏れにご注意ください

大阪府 国民健康保険被保険者証

有効期限 〇〇 99年 99月 99日
記号 堺国▲99 番号 999999 (後番) 99

氏名 堺市 太郎
生年月日 〇〇 99年 99月 99日 性別 男
通期開始年月日 〇〇 99年 99月 99日
交付年月日 〇〇 99年 99月 99日
世帯主氏名 堺市 太郎
住 所 堺市堺区南瓦町3番1号

見 本

保険者番号 000000 交付者名 堺 市
▲▲区役所 保険年金課 電話 (072)▲▲▲-▲▲▲▲

◆ 「世帯主氏名」と「記号番号」は、被保険者証にある、左記の記載箇所と同じ内容を記入してください。なお「記号番号」は、数字部分のみで結構です。

◆ **新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少である場合は、「所得の減少」と「その他(新型コロナウイルスの影響による収入減少等)」の両方にチェックしてください。**

ただし、下記の事例の場合は、「所得の減少」のチェックボックスのみチェックしてください。

- ◇ 懲戒解雇・・・解雇の理由が新型コロナウイルスの影響ではなく、懲戒となった理由にあるため。
- ◇ 定年退職・・・退職の理由が新型コロナウイルスの影響ではなく、年齢到達によるため。
- ◇ その他新型コロナウイルスの影響ではない退職

両方のチェックボックスにチェックがある場合、「所得の減少による減免」と、「新型コロナウイルスの影響による収入減少等に係る減免」の審査を、同時に行います。また審査の結果、両方の減免条件に該当する場合は、減免額が大きい一方のみを適用します。

「主たる生計維持者」の確認

世帯の生計を主に維持している方を、「主たる生計維持者」といいます。この「主たる生計維持者」が、国保上の世帯主と異なる場合に限り、その方の氏名を右の欄にご記入ください。空欄の場合は、国保上の世帯主を「主たる生計維持者」とします。

--

※「主たる生計維持者」が国保上の世帯主である場合や、仕送り等している別世帯の方が「主たる生計維持者」である場合は、記入不要です。

申出内容	申出内容に該当する被保険者氏名		
① 令和3年中の収入あり、令和4年1月以降の収入あり。 収入内容については、収入状況申出書のとおりです。	堺市 太郎		
② 令和3年中の収入なし、令和4年1月以降の収入あり。 収入内容については、収入状況申出書のとおりです。	堺市 花子		
③ 令和3年中の収入あり、令和4年1月以降の収入なし。 令和3年中に失業または事業を休業・廃業したため、収入はありません。その時期については、添付資料のとおりです。			
④ 令和3年中の収入なし、令和4年1月以降の収入なし。 令和3年中及び令和4年1月以降の収入はともにありません。	堺市 次郎	堺市 三郎	

国保上の世帯主である「堺市太郎」以外の人が「主たる生計維持者」であるときは記入してください。

被保険者全員の氏名をそれぞれ該当する項目にご記入ください。