

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。

決裁伺令和年 月 日

課長		課長補佐	係長	担当	主管課受付	受付者	受付

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。

申請理由

☐ り災

☐ 所得の減少

☐ 拘禁

☐ その他()

日中連絡のつく電話番号の記載は必須

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、または、収入状況が回復した場合、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。

所得減少(規則第14条)	① 令和6年中(1~12月)の収入あり、 令和7年4月以降の収入あり の被保険者氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	② 令和6年中(1~12月)の収入あり、 失業または事業を休業・廃業した日以降の収入なし の被保険者氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③ 令和6年中(1~12月)の収入なし、 令和7年4月以降の収入あり の被保険者氏名			
	④ 令和6年中(1~12月)の収入なし、 令和7年4月以降収入なし の被保険者氏名 ※右の者は、令和6年中及び令和7年4月以降の収入が、ともになかったことを申し出ます。			
(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 ≠ (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

非自発軽減該当者 ☒ は「離職者減免」にチェック

り災(規則第13条)

☐ 全壊、全焼又は大規模半壊 : 100%
☐ 半壊又は半焼 : 70%
☐ 火災による水損又は床上浸水 : 50%

拘禁(規則第14条の3)

対象者氏名

☐ 住民票上の単身世帯 ☐ 他市施設拘禁
上記両方に ☒ の場合は資格喪失

その他特別事情(規則第15条)

減免(減免取消)の期間

年 月 ~ 年 月

決定減免率(取消時は0)

所得割・均等割・平等割

%

申請時点の決定後保険料額

円

【 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。

令和 7 年度

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)

令和 7 年 99 月 99 日

堺市 区長殿

住所 堺市〇区〇〇町99-99

世帯主氏名 堺市 太郎

記号番号 99-999999

電話番号 090-9999-9999

☐ 擬制世帯主

(世帯主が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

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 ☐ 災 ☒ 所得の減少 ☐ 拘禁 ☐ その他()

日中連絡のつく電話番号の記載は必須

ご確認ください! * 申請内容に変更等があれば、また、収入状況が回復した場合、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。

チェック漏れにご注意ください

所得減少(規則第14条)	① 令和6年中(1～12月)の収入あり、令和7年4月以降の収入ありの被保険者氏名	堺市 太郎		
	② 令和6年中(1～12月)の収入あり、失業または事業を休業・廃業した日以降の収入なしの被保険者氏名	堺市 花子		
	③ 令和6年中(1～12月)の収入なし、令和7年4月以降の収入ありの被保険者氏名	堺市 次郎		
	④ 令和6年中(1～12月)の収入なし、令和7年4月以降収入なしの被保険者氏名	堺市 三郎		
	※右の者は、令和6年中及び令和7年4月以降の収入が、ともになかったことを申し出ます。			

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。