

記入例

受付印

国民健康保険料減免申請書

令和 7 年 4 月 21 日

(宛先) 金沢市長

金沢市〇〇町〇〇番〇〇号

申請者(申請時の世帯主) 住所 〇〇アパート・〇〇号

氏名 石川 太郎

電話 090-1234-5678

申請内容についてお尋ねしたいことがある場合などに、記載の電話番号にお電話させていただきます。

個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4

次の理由により、国民健康保険料の減免を申請します。

記

個人番号(マイナンバー)が分からない場合は記入不要です。

記号 123 番号 4567

記号番号は、保険証(もしくは資格確認書又は資格情報のお知らせ)に記載されています。

令和5年度10期分から令和7年度3期分までの保険料の額

(納期限 毎月末日)

この欄は記入不要

減免を受けようとする理由

以下のとおり、令和6年1月能登半島地震により被災したため。(被災状況に関わらず①～④全て記入必要)

①被災時の被災世帯の住所: 石川県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号

②被災時の被災世帯構成員

全員の氏名: 石川 太郎、石川 花子、石川 一郎、石川 二郎

③上記②のうち世帯の主たる生計維持者の氏名: 石川 太郎

④被災状況(④の中から該当する項目を一つ〇で囲んでください。能登地方(宝達志水町以北)の被災者に限り、④又は⑤の中から該当する項目を一つ〇で囲んでください。)

④住家: 全壊・大規模半壊・中規模半壊・半壊・準半壊・床上浸水・長期避難世帯

⑤主たる生計維持者: 死亡・重篤な傷病・行方不明・廃業・休業・失職

(注)被災状況に応じた「必要な添付書類」を添えてください。