

記入例

国民健康保険料減免申請書

提出日

令和

年

月

日

豊川市長 殿

住 所 豊川市諏訪1丁目1番地

納付義務者＝世帯主

納付義務者 氏 名 豊川 太郎

電 話 0533-89-2118

下記の理由により保険料を減免してください。

対象年度

記

年度	記号番号 999999			
期 別	納 付 額	減 免 を 受 け よ う と す る 額	差 額	納 期 限
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
第 期	円	円	円	年 月 日
減免を受けようとする理由				
災害減免、収入減少減免、母子減免、父子減免、障害減免、拘禁減免等				

該当する減免理由
を記入してくださ
い。

○入力チェック欄

☐

★新規加入

☐

☆集計入力

☐

◎確認チェック欄

☐

★既加入

☐

☆メモ・資格

☐

○減額入力チェック欄

☐

☆メモ・賦課

☐

◎確認チェック欄

☐