

(様式第1号)

令和 年 月 日交付 (交付者: ) 調書作成 済 未 世帯番号 ( )

## 令和 年度 国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日

四 條 畷 市 長 あ て

下記の理由により保険料の減免を申請します。

住 所 四條畷市  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
個人番号 \_\_\_\_\_  
電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

申  
請  
理  
由

1. 震災・風水害・火災・その他の災害で被害を受けたため。(全・半・床上浸水等)
2. 所得が減少したため。(減少理由: ) %減の見込み
3. 世帯に障害者がいるため。(障害のある人: 世帯主・家族 障害の級: 級)
4. 世帯の収入に比べて、被保険者が多く(4人以上)生活が苦しいため。
5. 高齢者・(母・父)子・寡(婦・夫)の家庭であり、収入が少なく生活が苦しいため。
6. 旧被扶養者のため。(喪失日: 年 月 日)
7. 拘禁(拘禁期間 年 月 日~ 年 月 日)
8. その他 ( )

所得状況等については別紙所得状況書のとおり

氏 名	続柄	年齢	職業	備考

## 減免申請に必要な書類等

書類が揃ったかどうかチェックしてください

- 減免申請書（様式第1号 本用紙）
- 所得状況書（ 人分）
- 減免申請書に係る所得申立書

- 
1. 災害等によるもの  罹災証明書の写し
  
  2. 所得の減少によるもの
    - 雇用保険離職票・受給資格者証・退職日の記載のある源泉徴収票
    - 退職証明書・廃業届出書・倒産手続きに係る申立て書類等
    - 所得減少事由の発生後 か月間の収入がわかるもの、または見込
      - ◎【給与収入】源泉徴収票の写し・給与明細書の写し（R 年 月～ 月）
      - ◎【年金収入】年金額改定通知書・年金振込通知書・公的年金等の源泉徴収票（R 年分）
      - ◎【事業収入】収支がわかる帳簿等（R 年 月～ 月）
      - ◎【不動産収入】収支がわかる帳簿等（R 年 月～ 月）
      - ◎【配当金収入】配当金支払通知書（R 年 月～ 月）
    - ※ 収入額がわかるものの期間は、申請内容によって変わります
    - ※ 同じ世帯の国保加入者で所得のある方（あった方）全員分が必要です
  
  3. 障がいによるもの  身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳  
 指定難病受給者証
  
  4. 被保険者4人以上  令和 年1月から申請月までの収入がわかるもの及び12月までの見込
  
  5. 高齢・母子・寡婦世帯  令和 年1月から申請月までの収入がわかるもの及び12月までの見込
  
  6. 旧被扶養者によるもの  旧被扶養者資格喪失連絡票等
  
  7. 拘禁によるもの  収容証明書(在所証明書)
  
  8. 市長が特に必要と認める場合、その実情に応じて市長が定める額  
 申請に必要な書類

【○ ○ ○ ○】

減免申請された方でも、申請月分までは納期限までに納付してください。  
減免された場合は、翌月分以降の保険料で調整します。