

## 国民健康保険料減免申請書

【記載例】

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 岡崎市長

(世帯主) 住所 岡崎市 十王町2丁目9番地

いずれかに○を付けてください。

氏名 国保 黒松  
(電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇)

(届出者) 氏名 岡崎 松子 続柄 子

次のとおりですので、令和7年度国民健康保険料を減免してください。

被保険者記号番号 0123-4567

適用区分 (該当番号に○)	申請事項					
(1) 公の扶助を受ける者 (生活保護減免)	保護開始年月日	令和 年 月 日	保護決定年月日	令和 年 月 日	地域福祉課 担当者確認	印
(2) 令和6年中の所得金額が500万円以下で令和7年中の所得金額が1/2以下に減少すると認められる者 (所得減少減免)	別紙 (所得減少減免区分算定表) のとおり					
(3) 納付義務者 (被保険者に限る) が、障がい者、寡婦又はひとり親で18歳未満の子を扶養する者で、令和6年中の所得金額が150万円以下である者 (障がい・寡婦(ひとり親)減免)	1 納付義務者	ア 障がい者: 身体(1級・2級・3級・4級) 精神(1級・2級) 療育(A・B)	イ 寡婦	ウ ひとり親	2 令和6年中の所得金額	合計所得 _____ 円 - 扶養親族数×33万円 _____ 円 = _____ 円
(4) 納付義務者 (被保険者に限る) が、長期療養 (継続して6箇月 (入院にあっては入院の期間が継続して3箇月) 以上) を要する者又は賦課期後に死亡した者で、令和6年中の所得金額が150万円以下である者 (長期療養減免)	1 長期療養	ア (入院・通院)	イ 療養開始年月日 ( 年 月 日)	2 死亡	ア 氏名 _____	イ 死亡年月日 (令和 年 月 日)
	3 令和6年中の所得金額	合計所得 _____ 円 - 扶養親族数×33万円 _____ 円 = _____ 円				
(5) 納付義務者及び当該世帯に属する被保険者の令和6年中及び7年中の所得金額が、市民税の均等割を課されない金額以下である者 (非課税減免)	世帯主及び賦課期日現在世帯に属する被保険者の氏名					
	国保 黒松	岡崎 松子				
(6) 震災、風水害等の自然災害又は火災その他これに類する災害により、納付義務者又は当該世帯に属する被保険者が所有し、かつ、居住の用に供する住宅又は家財について損害を受け、令和6年中の所得金額が1,000万円以下である者 (災害減免)	1 被害の割合	ア 居住用住宅又は家財の価格の3/10以上5/10未満	イ 居住用住宅又は家財の価格の5/10以上	2 令和6年中の所得金額	合計所得 _____ 円 - 扶養親族数×33万円 _____ 円 = _____ 円	
	3 災害発生日	令和 年 月 日	4 減免の理由			
(7) 旧被扶養者に該当する者 (旧被扶養者減免)	氏名		該当年月日	年 月 日	非該当年月日	年 月 日

注 この申請書には、減免を受けようとする理由を証明する書類を添付すること。

受付	入力	決定
----	----	----

世帯主宛名番号 (職員記載欄)	
-----------------	--

收受印
-----