

国民健康保険料 減免申請書

令和 年 月 日

津山市長 殿

納付義務者番号 ()

住所

氏名

印

電話番号

個人番号

津山市国民健康保険条例第23条第2項の規定により、国民健康保険料の減免を申請します。

令和 年度	月(期)別金額の内訳(円)					
	4月 (特1期)		5月		6月 (特2期)	
年間保険料 円	7月 (普1期)		8月 (普2期) (特3期)		9月 (普3期)	
	10月 (普4期) (特4期)		11月 (普5期)		12月 (普6期) (特5期)	
	1月 (普7期)		2月 (普8期) (特6期)		3月 (普9期)	
	(理由)					
1 ・ 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため						
2 ・ 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため						
(添付書類)						
別添のとおり						