

国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日

江津市長 様

申請者 住所

氏名 ⑩

電話番号

被保険者との関係

江津市国民健康保険条例第23条の規定により、下記のとおり保険料の減免を申請します。
 なお、申請にあたっては、市長の求めに応じ必要な資料の提出並びに事情の聴取に対して誠実に対応することを誓約いたします。

被保険者証 記号番号	07-	世帯主氏名	
住所	江津市		
電話番号	申請者と同じ場合は不要		
主たる生計維持者氏名 (世帯主と異なる場合)			
主たる生計維持者住所 (世帯主と異なる場合)	江津市		
申請理由 (該当に○)	新型コロナウイルス感染症の影響による 1. 主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病 2. 主たる生計維持者の事業収入等の減少 3. 事業等の廃止又は失業		

※添付書類

申請理由1：住民票（江津市外の人）、医師の診断書等

申請理由2：給与明細書・年金振込通知書等、売上帳簿・預金通帳写し等（所得の状況の確認資料）その他必要に応じ前年の売上のわかるものやその他資料

申請理由3：雇用保険受給者資格者証、離職証明書、廃業届、破産証明書