

連番:

令和 年 月 日

1. 納付義務者

通 知 書 番 号		0	0	0	0	0						←令和8年度国民健康保険料納付通知書 中段右側に記載の「通知書番号」 をご記入ください
個 人 番 号												
フリガナ											電話番号	(携 帯) _____
氏 名												(自 宅 等) _____
住 所	〒 -											

収入減少の対象者【				】			
☐ 会社を退職した(退職日: 令和 年 月 日)							
☐ 給料や事業所得などが減少した (減少時期: 令和 年 月頃から)							
減少する理由:							
☐ 廃業した(廃業日: 令和 年 月 日)							
☐ その他(具体的に)							

※枚方市役所 事務処理欄（記入不要）				宛名番号			
条例該当	1	震災、風水害、火災その他これらに類する災害により、被保険者が主たる居住の用に供している住宅、家財その他の財産について著しい損害を受けた					
	2	被保険者の収入が、事業の不振、休業または廃止、失業等の理由により著しく減少した。					
	3	被保険者が、法第 59 条に規定される刑事施設、労務場その他これらに準ずる施設に拘禁された。					
減免額を算定する月割の基となる期間			月～ 月		減免対象月数		ヵ月
減 免 率		%	該当 ・ 却下		賦課対象月数		ヵ月
減 免 入 力 日		月 日	更 決 発 送 日			月 日	

受付	エクセル作成	エクセルチェック	入力	確認

メモ入力

()期更正

〈必要書類〉 ※☒した書類の提出が必要です。

- ☐ 減免申請書
- ☐ 収入申告書
- ☐ 収入が減少した原因がわかる資料 ()様の資料が必要です
 - ☐ 会社を退職した(退職日の記載がある源泉徴収票、退職証明書、離職票など)
 - ☐ 事業を廃業した(廃業届出書)
 - ☐ 企業年金・個人年金の受給期間が終了した(配当金支払通知書、年金支給終了通知書)
- ☐ 所得減少後の収入・所得を証明する資料 ()様の資料が必要です
 - ☐ (4・5・6)月分の給与収入(給与明細書、給与支払証明書、通帳の写し)
 - ☐ 公的年金等収入(年金振込通知書、年金額改定通知書)
 - ☐ 事業所得、不動産所得など(見込みで作成した収支内訳書、帳簿など)
 - ☐ 配当所得(配当金支払通知書)
 - ☐ その他収入・所得を証明する資料()