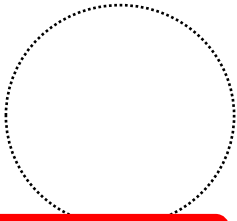


(月申請)
連番:

国民健康保険料減免申請書



申請日を記入してください。

枚方市長 宛

令和 8 年 6 月 0 日

申請者の氏名、住所、続柄を記入してください。申請者が本人、同居の加入者以外の場合は委任状が必要です。

申請者住所 枚方市〇〇町〇番△号
申請者氏名 枚方 太郎
申請者電話番号 070-0000-0000
納付義務者との関係 本人

枚方市国民健康保険条例第29条第2項の規定により、次のとおり国民健康保険料の減免を申請します。申告内容に虚偽があった場合、減免を取り消されても異議申し立ていたしません。また、再就職等により収入状況が回復した場合は直ちに届け出します。

1. 納付義務者

通 知 書 番 号	0	0	0	0	0	1	2	3	4	5	←令和8年度国民健康保険料納付通知書の中段右側に記載の「通知書番号」をご記入ください
個 人 番 号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
フリガナ	ヒラカタ タロウ										電話番号 (携 帯) 070-0000-0000 (自宅等) 072-0000-0000
氏 名	枚方 太郎										
住 所	〒 573 - 0000 枚方市〇〇町〇番△号										

連絡先を記入してください。

2. 申請理由

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 8 年 3 月頃から)

減少する理由: 親族の介護のため仕事を減らすことになったため

☐ 廃業した(廃業日: 令和 年 月 日)

☐ その他(具体的に)

申請理由について該当する項目に☑をして内容を記入してください。

3. 収入見込額 別紙 収入申告書にご記入ください

※枚方市役所 事務処理欄(記入不要)

減少後の収入について、別紙「収入申告書」が必要です。作成してください。

条 例 該 当	1	震災、風水害、火災その他これらに類する災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、労役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	

口座 (有 ・ 無)

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