

国民健康保険料減額（免除）申請書

年 月 日

（宛先） 鈴鹿市長

申請者 住所 鈴鹿市 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

平成31年（令和元年）度及び令和2年度の保険料の減額（免除）を受けたいので、鈴鹿市国民健康保険条例第42条第2項の規定により次のとおり申請します。

なお、下記事由に該当しなくなった場合は速やかに届け出るとともに、減額（免除）の一部又は全部を取り消されても異議はありません。

年 度	期 別	保険料額
平成31年度	8期以降	円
令和2年度	1期以降	

減免を受けようとする事由

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少したため。

主たる生計維持者（世帯主以外の場合は記入してください。）

（注）上記事由に該当しなくなった場合は、減額（免除）を受けていた保険料が再度課されることとなります。

通知書番号		記号番号		
住 所	鈴鹿市			
世 帯 主 (納付義務者名)	TEL			
主たる生計維持者の収入の状況				
単位：円				
氏 名	収入の別	本年收入等		
		収入金額	必要経費	所得金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合 計				

(注1) 主たる生計維持者（基本的には世帯主）の減少した収入について、令和2年1月1日から令和2年12月31日までの収入の見込みを記入してください。

(注2) 収入の別には給与、事業（営業、農業、不動産等）等を記入してください。

(注3) 事業の場合のみ、必要経費を記入し、所得金額を算出してください。

(注4) 一人で2種類以上の収入が減少する場合は、それぞれの収入を個別に記入してください。

(注5) 失業給付等の非課税収入もそれぞれ個別で記入してください。

(注6) 収入の明細がわかる書類（給与明細、収入のわかる帳簿の写し、収入ごと振込のある通帳の該当ページ等）を添付してください。