

国民健康保険料減免申請書

申請年月日、及び①～④を記入してください

令和3年7月31日

米子市長 伊木 隆司 様

①世帯主(保険証の「世帯主」欄に記載の方)の氏名等を記入してください。

(国民健康保険世帯主)
住所 米子市加茂町1丁目1番地
氏名 米子 太郎
電話 (0859)23-4567

Table with columns for National Insurance Number (00123456), Year (令和3年度), and Reason for exemption (New coronavirus infection). Includes checkboxes for income reduction and a section for the start date of income reduction (令和3年2月).

②保険証に記載の8桁の番号を記入し、減免を申請する年度を記入してください。

③該当する理由にチェックを記入してください。収入の減少が理由の場合は、何年何月から減少しはじめたか

網かけ部分は記入不要です

④審査に必要であるためチェックを記入してください。

※ 減免を受ける理由を証明する書類を添付してください。

同意書 section with a checked checkbox: 本申請の審査・決定のために必要な市が保有する税情報等の個人情報の利用について同意します。