

新型コロナウイルス感染症の影響による 国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日

長野市長 宛

申請人 住所 長野市 _____
氏名 かり かな _____
自宅電話 () _____
携帯電話 () _____
世帯主 _____

長野市国民健康保険条例第28条第1項の規定により、国民健康保険料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、申請にあたっては、当該減免について所得等の制限がある場合は、長野市長が私（申請人）の世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

主に世帯の生計を維持している人 (主たる生計維持者)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	氏名		申請人との続柄
	住所		
被保険者名	<input type="checkbox"/> 申請人に同じ		
国保記号番号	長 - _____		

1 減免を受けようとする理由

- (1) 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため
 (2) 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため
 (3) 主たる生計維持者の事業等の廃止や失業のため

2 添付書類

- 理由が(1)の場合 診断書等の写し
理由が(2)の場合 収入の減少が確認できる資料等
理由が(3)の場合 事業等の廃止や失業が確認できる資料等

長野市処理欄	受付日：令和 年 月 日	受付	処理1	処理2	処理3

新型コロナウイルス感染症の影響による 国民健康保険料減免申請書

長野市長 宛

記入例

令和 3 年 〇 月 〇 日

申請人 住所 長野市 鶴賀緑町 9876

氏名 ふり かな あい うま ●● ●●

自宅電話 (026) 000 - 0000

携帯電話 (123) 4567-8901

世帯主 ▲▲ ▲▲

長野市国民健康保険条例第 28 条第 1 項の規定により、国民健康保険料の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、申請にあたっては、当該減免について所得等の制限がある場合は、長野市長が私（申請人）の世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

主に世帯の生計を維持している人 (主たる生計維持者)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	氏名	▲▲ ▲▲	申請人との続柄 夫
	住所	長野市 鶴賀緑町 9876	
被保険者名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請人に同じ		
		■ ■ ■ ■	
		▼ ▼ ▼ ▼	
国保記号番号	長 - 9999999		

1 減免を受けようとする理由

- (1) 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため
- (2) 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため
- (3) 主たる生計維持者の事業等の廃止や失業のため

2 添付書類

理由が(1)の場合 診断書等の写し

理由が(2)の場合 収入の減少が確認できる資料等

理由が(3)の場合 事業等の廃止や失業が確認できる資料等

長野市処理欄	受付日：令和 年 月 日	受付	処理 1	処理 2	処理 3