弘 前 市 長 様

	 住	所	弘前市大字 上白銀町1番地1
世帯主	氏	名	弘前 太郎
	電話	番号	00-0000
		番号	0000 0000 0000
日中連絡が取れる電話番号を必ずご記入くだ		所	
		121	上白銀町1番地1
代理人	氏	名	弘前 さくら
	電話	番号	00-0000
	申請人と	との続柄	妻

下記のとおり申請します。

弘前市国民健康保険条例第38条第1項の規定 国民健康保険料納入通知書の3ページに記載 されている内容を記入してください。

			記			_	
令和 4	年度	保険証番号	112233	納期 年金支払月	普通徴収		特別徴収、
減免を受けよ	:うとす	る理由		4月	-	円	H
1 災害に	より死t	亡した・障害者に	こなった。	5月		円	FI
2 住宅又に にあった	•	が災害(火災、	震災、風水害等)	6月		円	円
	-0	善 善(冷害、凍霜害	E. 降ひょう害.	第1期 7月	25, 200	円	Ħ
- /2-4/		水害等)にあっ		第2期	25, 200	円	H
		その他 (は沙庁の別郷マナ	第3期 9月	25, 200	円	Ħ
			感染症の影響であ 記入してください。	第4期 10月	25, 200	円	H
(6) その他				第5期 11月	25, 200	円	H
	里由をご	ご記入ください。		第6期 12月	25, 200	円	FJ
		イルス感染症の景	響で、	第7期 1月	25, 200	円	円
				第8期 2月	25, 200	円	円
		<u> </u>	THE PARTY PROPERTY	3月		円	円
	***			小計	201, 600	円	円
				合 計		2	01, 600 <u></u>

備考 証明書には該当する減免理由ごとに下記のものを添付してください。

1の場合:り災証明書、死亡又は障害の内容が確認できる書類

2及び3の場合:り災証明書、保険等で補てんされる金額が確認できる書類

5の場合:在監証明書又はそれに類するもの

受付印

家 族 構 成 等 の 状 況

1 家族構成(住民票上の申請者と同じ世帯の家族全員を記入してください。災害により死亡した者又は障害者となった者は、摘要欄にその旨を記載してください。)

氏 名	続 柄	年 齢	国保資格 の有無	勤務先・事業所名・ 学校名(学年)等	摘要
弘前 太郎	世帯主	55歳	有・無	居酒屋〇〇〇	
弘前 さくら	妻	50歳	有(無	(株) 0000	
弘前 一郎	子	20歳	有・無	〇〇大学	
		歳	有・無		
		歳	有・無		
		歳	有・無		
		歳	有・無		
		歳	有・無		

↓以下は「記 入 不 要」です

2 被害の程度(減免理由2、3に○をした方のみ記入してください。)

災害の種類	り災年月日	住宅・家財価格又は平年農作物収入
	令和 年 月 日	F
被害物件の種類	・程度 損	害額 保険金等
		H

3 生活困窮の状況

減免理由4に該当する方は収入見込申告書(様式第2号)を提出してください。 なお、借家の場合は家賃月額を記入してください。

家賃月額円	
-------	--

4 収監等の状況 (減免理由5に該当する方のみ記入してください。)

令和年月日から令和年月日まで

備考 必要があるときは、添付するもの以外に書面等の提出を求めることがあります。

担 当:健康こども部国保年金課国保保険料係