

様式第17号（第26条関係）

国民健康保険料減免申請書

美濃加茂市長 伊藤誠一 宛

令和 年 月 日

下記の理由により 令和 3 年度国民健康保険料の減免を申請します。

申請者	記号番号	
	住所	美濃加茂市
	氏名 (世帯主)	®

減免保険料

通知書番号	期別	保険料	納期限	通知書番号	期別	保険料	納期限

減免事由（美濃加茂市国民健康保険料減免要綱（平成31年美濃加茂市告示第30号））

申請条項	該当に ○を	適用事由
第2条第1項 第1号		震災、風水害、火災、その他の災害により資産に被害を受けた。
第2条第1項 第2号		傷病、廃業、失業等により所得が著しく減少した。
第2条第1項 第3号		生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定による生活扶助の決定を受けた。
第2条第1項 第4号		法第59条の各号に該当した。
第2条第1項 第5号	○	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。
第2条第1項 第6号		
		条例第37条第1項第2号に該当した。

減免申請理由

具体的に記入すること	
見込所得	

*減免申請理由を証明できる書類（り災証明書、所得証明書、資格喪失証明書、旧被扶養者異動連絡表等）を添付してください。