

受 付 印	国民健康保険料減免申請書(兼 非自発的失業者軽減申請書)									
	窓口に 来られた方	<input type="checkbox"/> ①納付義務者(世帯主)と同じ <input type="checkbox"/> ②減免対象者と同じ	令和 年 月 日							
	※窓口に来られた方が①・②以外の場合は下記の住所・氏名・電話番号をご記入ください。									
	(住 所) _____									
	(氏 名) _____ (Tel) - -									
	加古川市長 様 (住 所) 加古川市 _____									
	納付義務者(世帯主) (氏 名) _____									
	減 免 対 象 者 (氏 名) _____									
	(生年月日) 昭・平 年 月 日 (Tel) - -									
下記の理由のため国民健康保険条例第29条第2項及び第30条の2により国民健康保険料の減免及び軽減を申請します。										
理 由	1. 下記の勤務先を退職以後(年金・雇用保険・ _____)以外に収入がなく、現在就業予定もないため									
	2. 下記の勤務先を退職以後無職無収入であり、雇用保険の受給予定もなく、現在就業予定もないため									
	3. 下記勤務先より転職後、所得が下がったため(令__年__月__日に現勤務先に就職)__日締の(当・翌)月__日払い									
	4. 勤務先に変更はないが所得が下がったため(令__年__月__日勤務分から減少)__日締の(当・翌)月__日払い									
	5. 勤務先の減少により、所得が下がったため(以前__カ所勤務→現在__カ所勤務中)現職__日締の(当・翌)月__日払い									
	6. 営業不振により所得が下がったため									
	7. 後期高齢者医療制度により旧被扶養者に該当したため(平・令__年__月__日国保加入)※65歳以上の社保離脱の方のみ									
	8. その他(_____)									
失 業	前勤務先名					給与形態	__日締の(当・翌)月__日払い			
	離職年月日	令__年__月__日	雇用保険受給	無・有	離職理由	11・12・21・22・23・31・32・33・34(以外)				
	所得減少後1年間の年金受給予定			無・有		(年金受給開始日:平・令__年__月)				
こ こ か ら 下 は 記 入 し な い で 下 さい。	令和 年度	現年			通知書番号			添付書類		
		過年(令和 年度分)			減免対象者の宛名番号			1.雇用保険受給資格者証(両面) 2.給与明細(ヶ月分) ※2箇所以上の場合には全て必要		
	内 訳	全体分	医療分	介護分	後期分	減免割合	医療	介護	後期	3.健康保険資格喪失証明書 4.年金額のわかるもの (改定通知・振込通知ハガキ・年金証書)
	年間納付額	円	円	円	円	所得割	割	割	割	5.確定申告書(控) 6.収支内訳書
	減 免 額	円	円	円	円	均等割	割	割	割	7.無職申立書 8.その他(_____)
減免後納付額	円	円	円	円	平等割	割	割	割		
減免該当月	月	月	月	月	総所得金額					
摘要 (仮受付の方) 本申請時に添付書類(_____)を添えて提出してください。 本申請までに到来する納期につきましては、各納期限までにご納付ください。					所得把握状況	所得把握済・住民税申告受付				
※ 理由発生後一年間					<input type="checkbox"/> 所得≤200万円 (7割) <input type="checkbox"/> 200万円<所得≤400万円 (5割) <input type="checkbox"/> 400万円<所得≤600万円 (3割) <input type="checkbox"/> 600万円<所得 (1割) ∴ __ 割					
<input type="checkbox"/> 国民健康保険条例施行規則第22条第 項区分()を適用 <input type="checkbox"/> 国民健康保険条例第25条の2を適用					受 付					
入 力	職員 確認	<input type="checkbox"/> 添付書類は理由発生後一年間の所得がわかるものになっていますか。 <input type="checkbox"/> 申請した月は納付いただき、申請の翌月以降で調整となることを説明していますか。			納付書	<input type="checkbox"/> __ 期～ __ 期回収 <input type="checkbox"/> 口座・特徴のため納付書なし		交付金	該当 非該当	チェック

※申請書は納期限までに提出してください。

ここから下は記入しないで下さい。