

保険番号	000000
------	--------

令和 8 年度国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日

柏市長 あて

記載例

申請者	住所	柏市〇〇町〇〇－〇〇
		電話番号 000 (0000) 0000
	氏名	国 保 太 郎
	個人番号	

下記の理由により，柏市国民健康保険条例第28条の規定に基づき保険料の減免を申請します。

納付義務者	住 所	柏市〇〇町〇〇－〇〇									
	氏 名	国 保 太 郎									
	個人番号										
年 額 保 険 料		減免対象保険料					減免対象期別				
円		円					第 期 ～ 第 期				
減免を必要とする具体的事由及び今後の収入，生活の見通し											
令和〇年〇月〇日に水害により家財に損害を受けたため，国民健康保険料											
の減免を申請します。											
火災保険等には加入しておりません。											
【添付資料】											
・罹災証明書のコピー											
・損害金額をまとめたもの											
・（火災保険などにより補填を受けた場合のみ）金額がわかるもののコピー											