

国民健康保険料徴収猶予・減免申請書

|    |     |     |
|----|-----|-----|
| 係長 | 確認者 | 担当者 |
|    |     |     |

年 月 日

(あて先)  
大津市長

世帯主 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

下記のとおり申請します。

| 区分  | 猶予・減免 | 令和 年度 | 被保険者番号 |        |
|---|-------|-------|--------|--------|
| 1. 理由   |       |       |        |        |
| <input type="checkbox"/> 不慮の災害又は盗難等の事故により生活の基礎となる資産に重大な損害を受けたため |       |       |        |        |
|   |       |       |        |        |
|   |       |       |        |        |
|   |       |       |        |        |
|   |       |       |        |        |
|   |       |       |        |        |
| 2. 収入の状況  |       |       |        |        |
|   | 氏名    | 収入年額  | 内訳     |        |
| 1   |       |       |        |        |
| 2   |       |       |        |        |
| 3   |       |       |        |        |
| 3. 同居家族の状況  |       |       |        |        |
|   | 氏名    | 続柄    | 年齢     | 職業・勤務先 |
| 1   |       | 世帯主   |        |        |
| 2   |       |       |        |        |
| 3   |       |       |        |        |
| 4   |       |       |        |        |
| 5   |       |       |        |        |
| 6   |       |       |        |        |