

令和 年 月 日

久留米市長 へ

国民健康保険料減免申請書

住所 _____

氏名 _____

下記の理由により

TEL _____

令和3年度の国民健康保険料の減免を申請します。

記号番号 _____

申請理由 ※該当する理由にチェック をし、() 内の選択肢を○で囲んでください。

新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が

ア (死亡した 、 重篤な傷病[※1]を負った) ため。

イ (廃業し 、 失業し) 、事業収入等[※2]が30%以上減少したため。

ウ 廃業・失業せずに事業収入等[※2]が30%以上減少したため。

[※1 重篤な疾病とは、1か月以上の治療を要するものです。]

[※2 事業収入等とは、事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入です。]

家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業・勤務先・学校	備考(主たる生計維持者に○を記入)
		世帯主			

特記事項 ※いずれかを○で囲んでください。

保険金等の補填 あり ・ なし

受付印



上記の内容に相違ありません。
また、必要な場合は、関係機関に報告を求めることに同意します。

(受付者:)

令和3年分の収入状況等申告書

◎ 申請理由が「ア」の方は下記1の記入は不要です。

1. 主たる生計維持者の収入額計算書(給与収入の場合、下記雇用保険の選択肢に○囲みも必要です)

以下のうち、30%以上減少した収入のみご記入ください。

【令和2年1月～12月中の収入について】

収入の種類	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入(※)
①令和2年中の収入 (1月～12月の年額)	円	円	円	円	円
②令和2年中の 保険金等の補填額	円	円	円	円	円
③令和2年中の 国・県・市の給付金等	円	円	円	円	円
④令和2年判定収入 〔①+②-③〕	円	円	円	円	円

【令和3年1月～12月中の収入について】

収入の種類	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入(※)
⑤令和3年中の収入 (1月～12月の年額)	円	円	円	円	円
⑥令和3年中の 保険金等の補填額	円	円	円	円	円
⑦令和3年中の 国・県・市の給付金等	円	円	円	円	円
⑧令和3年判定収入 〔⑤+⑥-⑦〕	円	円	円	円	円

【収入の減少率】

収入の種類	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入(※)
減少率 〔(④-⑧)÷④〕	%	%	%	%	%

※給与収入の場合、雇用保険[ハローワークからの失業手当]の受け取りが(あった 、 なかった)

→あった場合、「雇用保険受給資格者証」の添付も必要です。

2. 減免申請理由の詳細 (新型コロナウイルスによる影響を具体的にご記入ください)

3. 同意項目 (以下の内容に同意のうえ、各項目に☑をつけてください)

- 申請内容に虚偽があるときは、久留米市国民健康保険条例第30条の規定に基づき、減免した金額の5倍に相当する金額以下の過料を科せられます。
- 減免の決定に係る審査のために必要な情報を、職員が調査することに同意します。