

国民健康保険料減免申請書

(令和6年能登半島地震 住宅損害用)

令和 年 月 日

(あて先) 新潟市長

※太枠内のみご記入ください。

住 所 新潟市

世帯主

電話 ()

新潟市国民健康保険条例第21条の規定により、下記のとおり国民健康保険料の減免を申請します。

年度	令和5年度	国保番号			
国民健康保険料		円	減免申請額		円
医療分		円	医療分		円
支援分		円	支援分		円
介護分		円	介護分		円
減免申請の理由	令和6年能登半島地震により、居住する住宅に損害を受け、 (<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 中規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊) と 判定されたため。				
添付書類	<input type="checkbox"/> 罹災証明書の写し				
世帯構成	(国民健康保険に加入していない世帯員も記入し、加入している方には○印を記入してください。)				
氏名	続柄	年齢	国保加入	勤務先等(注1)	現在の収入(所得)月額
	世帯主				
注1 無職場合は「無職」、就学中の場合は「学生」と記載してください。					整理番号
2 減免申請理由の事実を証明する書類を添付してください。					