

## 国民健康保険料減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 金沢市長

申請者(申請時の世帯主) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

個人番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

次の理由により、国民健康保険料の減免を申請します。

記

記号		番号																											
令和5年度10期分から令和6年度12期分までの保険料の額										(納期限 毎月末日)																			
令和5年度 10期分	円	令和5年度 11期分	円	令和5年度 12期分	円	令和6年度 1期分	円	令和6年度 2期分	円	令和6年度 3期分	円	令和6年度 4期分	円	令和6年度 5期分	円	令和6年度 6期分	円	令和6年度 7期分	円	令和6年度 8期分	円	令和6年度 9期分	円	令和6年度 10期分	円	令和6年度 11期分	円	令和6年度 12期分	円

減免を受けようとする理由

以下のとおり、令和6年能登半島地震により被災したため。(被災状況に関わらず①～④全て記入必要)

①被災時の被災世帯の住所:

②被災時の被災世帯構成員

全員の氏名:

③上記②のうち世帯の主たる生計維持者の氏名:

④被災状況(Ⓐの中から該当する項目を一つ○で囲んでください。能登地方(宝達志水町以北)の被災者に限り、Ⓐ又はⒷの中から該当する項目を一つ○で囲んでください。)

Ⓐ住家: 全壊・大規模半壊・中規模半壊・半壊・準半壊・床上浸水・長期避難世帯

Ⓑ主たる生計維持者: 死亡・重篤な傷病・行方不明・廃業・休業・失職

(注)被災状況に応じた「必要な添付書類」と「世帯主(申請時)の本人確認書類」を添えてください。