

記入例

受付印

国民健康保険料減免申請書

令和 7 年 9 月 1 日

(宛先) 金沢市長

申請者(申請時の世帯主)

住所

金沢市〇〇町〇〇番〇〇号
〇〇アパート・〇〇号

氏名

石川 太郎

電話

090-1234-5678

申請内容についてお尋ねしたいことがある場合などに、記載の電話番号にお電話させていただきます。

個人番号

1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4

次の理由により、国民健康保険料の減免を申請します。

記

個人番号(マイナンバー)が分からない場合は記入不要です。

記号

123

番号

4567

記号番号は、資格確認書又は資格情報のお知らせに記載されています。

令和7年度5期分から令和7年度12期分までの保険料の額

(納期限 毎月末日)

この欄は記入不要

減免を受けようとする理由

以下のとおり、令和7年8月大雨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: 金沢市〇〇町〇〇番〇〇号

②被災時の被災世帯構成員

被災時の全ての世帯員の氏名をご記入ください。

全員の氏名: 石川 太郎、石川 花子、石川 一郎、石川 二郎

③上記②のうち世帯の主たる生計維持者の氏名: 石川 太郎

④被災状況(④及び⑤について該当する項目を一つ〇で囲んでください。)

④住家の被害の程度: 全壊 ・ 大規模半壊 ・ 中規模半壊 ・ 半壊 準半壊 ・ 一部損壊

⑤上記の浸水区分: 床上浸水 ・ 床上浸水以外

(注) 被災状況に応じた「必要な添付書類」を添えてください。