

## 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

金沢市〇〇町〇〇番〇〇号

申請者（申請時の世帯主）住所

〇〇アパート・〇〇号

氏名

石川 太郎

電話

090-1234-5678

個人番号

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

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。

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）が分からぬ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）

円  
円  
円

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（①及び②について該当する項目を一つ〇で囲んでください。）

⑤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

⑥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。