

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）	
期分	円	期分	円	期分	円	期分	円	期分	円
期分	円	期分	円	期分	円	期分	円	期分	円
期分	円	期分	円	期分	円	期分	円	期分	円
減免を受けようとする理由									
以下のとおり、令和7年8月の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：									
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（④及び⑤について該当する項目を一つ○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。