

# 国民健康保険料減免申請書

(様式12記入例)

(令和6年 能登半島地震関係)

様式 12

国民健康保険 被保険者証	有効期限 令和6年7月31日
記号 新建 番号 <b>123456</b>	
氏名 建築 太郎	
保険証で番号を確認のうえ記入してください。	保険組合
被保険者証の記号番号 ※6桁	新建

係長	係	<input type="checkbox"/> 承認	減免対象期間 令和6年4月～ 令和7年3月	減額又は免除割合 <input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 2分の1	減免保険料額 円
1 2 3 4 5 6		電話番号 025 ( 231 ) 2856		※電話番号は必ず記入してください。	

減免申請の理由 令和6年能登半島地震に伴う以下の理由で保険料減免申請いたします。 ※該当箇所へチェック(レ点)を付けてください。 <input type="checkbox"/> ① 主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病 ・ 死亡診断書や診断書(写)を添付してください。 <input checked="" type="checkbox"/> ② 主たる生計維持者が居住する住宅に損害を受けた ・ 罹災証明書を添付してください。	世帯構成員 (申請の理由が①であり、なおかつその者が国保未加入の場合はその者についても記入し、国保未加入に○を付けてください。)																																																
	<table><thead><tr><th></th><th>氏名</th><th>続柄</th><th>年齢</th><th>国保未加入</th><th>備考</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>建築 太郎</td><td>組合員</td><td>50</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>建築 花子</td><td>妻</td><td>45</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>建築 一郎</td><td>子</td><td>15</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>建築 二郎</td><td>子</td><td>10</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		氏名	続柄	年齢	国保未加入	備考	1	建築 太郎	組合員	50			2	建築 花子	妻	45			3	建築 一郎	子	15			4	建築 二郎	子	10			5						6						7					
	氏名	続柄	年齢	国保未加入	備考																																												
1	建築 太郎	組合員	50																																														
2	建築 花子	妻	45																																														
3	建築 一郎	子	15																																														
4	建築 二郎	子	10																																														
5																																																	
6																																																	
7																																																	

新潟県建築国民健康保険組規約第24条の規定により上記のとおり国民健康保険料の減免の申請をいたします。

〒 951 - 8133

令和 6 年 4 月 10 日

組合員住所 新潟市中央区川岸町3-17-2

新潟県建築国民健康保険組合 理事長様

氏名 建築 太郎

(自署の場合は押印不要)

※運転免許証、マイナンバーカード等の本人確認書類(写し)を添付してください。