

近江八幡市新型コロナウイルス感染症拡大に係る国民健康保険料減免申請書

年 月 日

近江八幡市長 宛

申請者

住 所	
氏 名	
電話番号	

近江八幡市国民健康保険条例第44条の規定により、下記に係る国民健康保険料を減免してください。別紙証拠書類を添えて申請します。

なお、申請にあたっては、当該減免について所得等の制限がある場合は、近江八幡市長が私（申請者）の世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

主に世帯の生計を維持している人 (主たる生計維持者)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	氏名		申請人との続柄
	住所		
国保記号番号	滋幡		

1 減免を受けようとする理由

<input type="checkbox"/> (1)	主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症により死亡し、又は重篤な傷病を負ったため
<input type="checkbox"/> (2)	主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響に伴う事業収入等の減少が見込まれるため

2 添付書類

1-(1)に該当

・死亡の場合

医師による死亡診断書

・重篤な傷病を負った場合

診断書（罹患証明は不可）

1-(2)に該当

・事業収入等の減少が見込まれる場合

令和4年1月以降で事業収入等の減少が前年の同月と比べて一番大きい月の

令和4年の帳簿及び給与明細書

令和3年の帳簿及び給与明細書

・事業等の廃止や失業された方

廃業等届出書又は退職証明書

市処理欄

受付日	受付者	審査	承認	備考