第２号様式（第４条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した 被保険者等に係る国民健康保険料減免申請書	
被保険者証の 記号・番号	
減免申請年度 （いずれか又は両方に〇をしてください。）	~~１　令和元年度~~　　２　令和２年度
減免申請理由 （該当する番号に〇をしてください。）	新型コロナウイルス感染症の影響により、以下の理由に該当するため減免の申請をします。 １　世帯の生計を主として維持する者が死亡したため ２　世帯の生計を主として維持する者が重篤な傷病を負ったため ３　前年と比べ、世帯の生計を主として維持する者の収入が３割以上減少する見込みであるため ４　世帯の生計を主として維持する者が事業を廃止又は失業をしたため

上記のとおり申請します。

年　　月　　日

納付義務者　　住　所

氏　名　　㊞

電話番号　　（　　）

（宛先）中央区長

（注）　申請日時点において、既に納期が到来しているものの保険料については、原則減免できません。ただし、期日までに申請できなかったやむを得ない理由があると区長が認める場合には、遡及して減免が認められる場合があります。納期限を過ぎて申請する場合は、本減免申請書とは別に「国民健康保険料納期限変更申請書」を併せて提出してください。