

令和8年度 国民健康保険料減免申請書(災害・拘禁)

(災・拘) No.

※担当者記入欄

(あて先)寝屋川市長

令和 年 月 日

寝屋川市国民健康保険条例第30条第2項の規定により、以下のとおり国民健康保険料の減免を申請します。
 なお、申請に当たり、以下に記載の「申請における確認事項」(1)から(6)(または(5))を確認し、同意・誓約します。

申請者 氏名 (自署)	住所	寝屋川市	電話番号	
		世帯主との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 他()※要委任状	

世帯主 (納付義務者) 氏名	【 <input type="checkbox"/> 同上⇒記入不要】	住所	寝屋川市 【 <input type="checkbox"/> 同上⇒記入不要】	記号番号	寝国000
				生年月日	昭和 平成 年 月 日

■申請における「確認事項」

- 申告した内容に間違いはありません。虚偽が判明した場合、減免承認が取り消されても異議はありません。
- 申請内容の確認のため、世帯の所得情報を担当職員が確認することに同意します。
- 申請後、前年所得の変更(確定申告の修正申告等)、があった場合、速やかに申し出ます。
- 前年所得の変更により、再計算した結果、減免額が変更になる場合があります。
- 減免申請は毎年度必要です(翌年度も要件に該当する可能性がある人は、再申請が必要)。
- 【災害のみ】申請手続き前に納期限を経過した保険料、すでに納付した保険料は減免の対象になりません。

■申請事由と必要書類

事由	必要書類	提出方法
<input type="checkbox"/> 災害	り災証明書など災害の状況が分かるもの	■郵送提出 返信用封筒に(1)~(3)を同封 (1)記入した申請書 (2)必要書類(写し) (3)世帯主の本人確認書類(写し) 【マイナンバーカード・運転免許証など】 ※窓口相談後での郵送申請は、(3)不要
<input type="checkbox"/> 拘禁 ※複数世帯に限る (単身世帯は脱退手続)	刑事施設に入所していた証明書 (在監証明書など)	■窓口提出 (1)記入した申請書 (2)必要書類(写し可) (3)申請者の本人確認書類(原本) 【マイナンバーカード・運転免許証など】

【以下担当者記入欄】

相談	受付	減免率【災害】	必要書類	新規	減免期間	システム入力	入力確認	通知発送	備考
【有・無】		<input type="checkbox"/> 10割 (全壊等) <input type="checkbox"/> 7割 (半壊等) <input type="checkbox"/> 5割 (床上浸水等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不足 ※要提出依頼	再計算	令和 年 月 ~ 令和 年 月			月例月後	
【相談方法】 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 電話	【受付方法】 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵便		結果 <input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認		令和 年 月 ~ 令和 年 月				備考

(※)申請書送付時に記入(来庁相談時で郵送提出⇒本確認不要)