

**保険料の減免措置決定伺**

全左夕塗国保発第 号  
令和 年 月 日

決定保険料減免額	理事長	常務理事	課長	係長	係員
組合規約第26条および保険料減免規定第 条( )により、保険料 ヶ月分を減免する。 ◇対象者◇【基礎課税】組合員(事・従) 円 家族( 名) 円 【後明支援金】組合員(事・従) 円 家族( 名) 円 【介護保険】 名該当 円					
	記号一番号		87	—	
	組合員氏名/家族数			( 名)	

**減免額合計 / 円**

標記の件につき下記の申請がありましたが、減免決定してよろしいか伺います。

-----【上記は記入しないで下さい】-----

様式第 69 号

**保険料減免申請書**

1

令和1年7月1日

全国左官タイル塗装業国民健康保険組合  
理事長 殿

今般、罹災いたしましたので組合規約第26条による保険料の減免をしていただきたく、下記の通り申請いたします。

被保険者証/記号番号	87- 1355-124	組合員氏名	左官 一郎											
		個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	0	0
組合員住所	東京都新宿区市谷田町2-29													
罹災の状況	3 建物全焼													
減免を必要とする理由 (生活の困窮)	4 令和1年6月20日、午後2時頃自宅より出火し全焼したため、生活が困難。													
支部長の意見	支部長名 ㊟													
公的機関の証明(消防署または地方自治体長の証明・証明書添付可)														

【個人番号について】

申請にあたっては、個人番号記入欄に記入し、下記のいずれかの個人番号を確認できる書類を添付してください。

- ・個人番号カード(マイナンバーカード)の写し(裏面をコピーしてください)
- ・個人番号通知カードの写し
- ・個人番号記載の住民票

**【記入上の注意】**

- ① 日にち...申請する日にちを記入
- ② 被保険者情報...組合員の記号番号・氏名・個人番号・住所を記入し押印する
- ③ 罹災状況...罹災状況を詳しく記入(例:半焼・一部損壊・床上浸水等)

※ 罹災証明書(罹災の程度が記入されているもの。消防署または市区町村で交付)を添付

- ④ ...申請理由を詳しく記入