

令和4年度新型コロナウイルス感染症の
影響による国民健康保険料減免申請書

市受付印

和歌山市長 様

申請者 令和 年 月 日

住 所	
ふりがな 氏 名	
電話番号	

次のとおり、新型コロナウイルス感染症の影響により、和歌山市国民健康保険条例第17条第1項及び和歌山市国民健康保険条例施行規則第9条第3項の規定による、国民健康保険料の減免を申請します。

主たる生計 維持者	国民健康保険被保険者証番号	
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記載不要） <input type="checkbox"/> 申請者と異なる 氏 名 住 所	
申請理由 <u>新型コロナウイルス感染症の影響</u> により、主たる生計維持者について、 ① <input type="checkbox"/> 死亡、又は重篤な傷病を負ったため。 ② <input type="checkbox"/> 事業等を廃止、又は失業したため。 ③ <input type="checkbox"/> 令和4年分の事業収入（営業、農業等）、不動産収入、山林収入が前年に比べて10分の3以上減少することが見込まれるため。 ④ <input type="checkbox"/> 令和4年分の給与収入が前年に比べて10分の3以上減少することが見込まれるため。		
添付書類 ① <input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し又は医師の診断書の写し ② <input type="checkbox"/> 廃業したことが確認できる書類（廃業届等）又は失業したことが確認できる種類（離職票等） ③ <input type="checkbox"/> 令和3年分確定申告書第一表の控えの写し（収入金額が記載されているもの） <input type="checkbox"/> 確定申告書に収入金額の記載がない場合は、収支内訳書又は青色申告決算書の控えの写し <input type="checkbox"/> 令和4年分収支内訳書（申請日の直近までの分で印鑑を押印したもの） ④ <input type="checkbox"/> 令和4年1月分から申請日の直近までの給与の明細書等 ※ 転入者の場合 令和4年度所得証明書及び令和3年分の収入がわかる書類		

私の属する世帯に関し、和歌山市国保年金課が行う次のことに同意します。

- 和歌山市保健所への新型コロナウイルス感染症に関する情報照会
- 和歌山市介護保険課との情報共有
- 他市町村への令和4年度分（令和3年1月から令和3年12月まで）の所得照会

起 案	令和 年 月 日	決 裁	令和 年 月 日			
令和4年度	<input type="checkbox"/> 承 認 円		<input type="checkbox"/> 不 承 認			
決 裁	課 長	副 課 長	班 長	受 付	決定入力	決定入力日
						令和 年 月 日