

# 2022年度 国民健康保険料減免申請書 (新型コロナウイルス感染症の影響)

埼玉土建国民健康保険組合理事長 武山 辰雄 殿

申請日	令和 年 月 日	支部名	支部 分会 班								
保険証番号	玉 306 ( )										
組合員	氏名	電話番号	— —								
	住所										
申請理由	(該当する番号に○を付けてください) 1. 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った。 2. 新型コロナウイルス感染症の影響により、組合員の事業収入、又は給与収入等のいずれかの減少額が前年の10分の3以上となる。										
申請理由が2の方は、以下の申告をしてください											
① 前年より10分の3以上減少する収入に○をつけてください。 ( 事業収入 給与収入 不動産収入 )											
② ①で選択した年間収入		<table border="1"> <thead> <tr> <th>減少率</th> <th>減額又は免除割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>50%以上</td> <td>全額</td> </tr> <tr> <td>40%以上50%未満</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>30%以上40%未満</td> <td>50%</td> </tr> </tbody> </table>		減少率	減額又は免除割合	50%以上	全額	40%以上50%未満	75%	30%以上40%未満	50%
減少率	減額又は免除割合										
50%以上	全額										
40%以上50%未満	75%										
30%以上40%未満	50%										
2021年(令和3年)収入額(ア) _____円											
2022年(令和4年)収入額(イ) _____円											
※(イ)÷(ア)= 0.7以下の場合が減免対象となります											
(注) 選択した収入(ア)(イ)に持続化給付金等、国や都道府県の各種給付金は含めないでください。											
③ ①で選択した収入に対して、国や都道府県の給付金以外で保険金、損害賠償等による補填される金額がある場合は、金額を記入してください。(ある ・ ない) _____円											

★ 必ず枠内の記入漏れがないことを確認してください。

★ 「保険料減免申請の提出書類確認表」を見て、必要書類を付けて申請してください。

注) 以下の欄は記入しないでください。

還付方法 ⇒ 保険料の引落口座へ振り込み ・ 支部窓口で受け渡し

決定内容		承認 ・ 未承認	
決定理由	1 5/10	5/10~4/10	4/10~3/10
免除割合	4/4	3/4	2/4

決 裁 欄	支部受付	国保受付	審査	係長
	課長	事務局(次)長	常務理事	専務理事