

東京都台東区長 殿

国民健康保険料 減額・免除 申請書

申請書受領年月日及び原議番号

被保険者証
の記号番号 06 -東京都
台東区役所
年 月 日
第 - 号
4 台健国

1 申請年月日及び申請人（主たる生計維持者）

（令和4年度用）

申請年月日	年	月	日
申請人 フリガナ			
氏名			
住所			
個人番号		電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯
申請人 の種類	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人	代理人 の代り	世帯主との関係：

2 世帯主（保険料の減免を受けようとする者）

氏名	個人番号
	<input type="checkbox"/> 1に記載した個人番号と同一
住所	

3 減免を受けようとする理由

減免を受けようとする理由	下記項目のうち、該当する項目に☑を入れてください。	
	1	<input type="checkbox"/> 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し、又は重篤な傷病を負ったため。 ⇒ ① 死亡診断書または死体検案書 ② 新型コロナウイルス感染症に感染していた旨及び入院期間等が明記された診断書のいずれかのコピーをご提出ください。
	2-1	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、令和4年中の主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれか（以下「事業収入等」）が令和3年中のそれらよりも減少することが見込まれるため。 ⇒ ① 令和4年 事業収入等見込額報告書（【資料B】） ② ①に記載した収入金額のうち「確定」したものの金額が確認できる書類 ③ 令和3年中の収入金額が分かる書類（令和3年分の確定申告書・源泉徴収票等） ④ 新型コロナウイルス感染症の影響により支払われた保険金・損害賠償等により補填された金額が分かる書類 をご提出ください（①は原本 ②～④はコピー）。
	2-2	さらに、事業収入等の減少に加え、主たる生計維持者が事業を廃止し、又は失業した場合は次の☐にも☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業を廃止し、又は失業した。 そしてこの場合は、2-1の①～④の書類に加え ⇒ ⑤ 個人事業の廃業等届出書または退職証明書・離職票・雇用保険受給資格者証等のコピーもご提出ください。

4 同意欄（下記全ての☐に☑を入れた上で世帯主の署名をお願いします）

本件減免を申請する世帯主は、次の事項に関し同意します。

- 本件減免を申請したとしても、減免要件を満たさない場合又は書類に不備がある場合は、減免が承認されないこと。
- 台東区が本件減免業務に関して確認の必要がある場合は、別途、資料の提供に協力すること。
- 同じ世帯の者に係る介護保険の保険料等その他の保険料の減免を申請した場合は、台東区が行政手続を簡略するため、世帯主が今回提出した資料を当該その他の保険料の減免業務の際にも利用すること。

署名（世帯主）