

第19号様式(第28条関係)

国民健康保険料減免申請書

年 月 日

(宛先)流山市長

申請者 住 所  
氏 名  
電 話 - -

世帯主 住 所  
被保険者証番号  
氏 名  
電 話 - -

私は、国民健康保険料の減免を受けたいので、流山市国民健康保険条例第25条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

年 度	通知書番号	減 免 期 別	年度賦課額	減免申請額	延 滞 金	減 免 後 の 保 険 料 額
令和 5年度		過随期	円	円	円	円
合 計				円	円	円
減免を受けよう とする理由						

添付書類 ・ 減免事由を証明する書類

※本申請書は、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に関するものです。今後、世帯員の変動等による年度賦課額の変動が生じた場合には、決定した減免額についても変動が生じることとなりますが、その場合には、再計算の上、追って変更後の金額をお知らせいたします。