

事務局長	課長	係長	担当

国民健康保険料減免申請書

岐阜県建設国民健康保険組合 理事長殿

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

記号番号	国保種別	総支部印	県本部受付印
	第_____種		

保 険 料 減 免 申 請 の 理 由	(該当する理由にチェックして、裏面の提出書類を添付してください)
	<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又は重篤な傷病を負ったため。 (添付書類 : 医師の診断書)
	<input checked="" type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入又は給与収入の減少が見込まれるため。 (事業収入比較表、確定申告や源泉徴収票の写し等)

本部使用欄

a 2022年収入額	円	$a \div b \times 100$	=	円	70%未満/半額減額 50%未満/全額免除
b 2021年収入額	円	月還付額		円 × 3ヵ月 =	

○提出書類

種別	前年書類	今年書類
法人 代表者	2021年分源泉徴収票の 写し	2022年分源泉徴収票の 写し
個人 事業主 一人親方	税務署押印のある2021 年分確定申告の写し	税務署押印のある2022年分 確定申告の写し（もしく は、収支内訳書等）
従業員	2021年分源泉徴収票の 写し	2022年分源泉徴収票の 写し

注意事項

1.	2021年の合計所得が1千万円を超えている方は申請できません。 [建設国保の保険証をもつ世帯員（組合員+扶養家族）の合計所得で算出]
2.	申請は、所属している地域事務所へ必要書類をそろえて、郵送等でご提出ください。
3.	申請が認められた場合に減免される期間は、令和4年10月～12月分が対象です。
4.	申請期限は、令和5年3月10日（金）です。
5.	規約第63条 組合は、偽りその他不正の行為により保険料、一部負担金及びこの規約に規定する過料の徴収を免れた者に対し、その徴収を免れた金額の5倍に相当する金額以下の過怠金を課すことがあります。