

記入例

様式第 48 号 (第 29 条関係)

令和 4 年 6 月 22 日

後期高齢者医療保険料減免申請書

原則、被保険者または納付義務者

※代理人による申請の場合は委任状
(任意様式) が必要。

長 様

申請者住所 **新宮市春日1-1**
申請者氏名 **新宮 太郎**
被保険者との関係 **本人**

和歌山県後期高齢者医療広域連合後期高齢者に関する条例第 20 条第 2 項の規定により、
次のとおり後期高齢者医療保険料の減免を申請します。

記

1 被保険者

氏名カナ	シングウ タロウ		
氏名	新宮 太郎		
住所	新宮市春日1-1		
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8	電話番号	23-3333
世帯主氏名	同上		
世帯主住所	同上		

2 保険料の額等

納期	保険料額	納期	保険料額
		合計保険料	

3 申請理由

例) 新型コロナウイルス感染症により世帯主が死亡または重篤な傷病を負ったため。

例) 新型コロナウイルス感染症の影響により世帯主の事業収入等が減少したため。

記入例

様式第1号（第4条関係）

後期高齢者医療保険料徴収猶予・減免収入状況等申告書

令和4年 6月22日

原則、被保険者または納付義務者

※代理人による申請の場合は委任状（任意様式）が必要。また、申請者が委任状に記名が出来ない状態にある場合は、申請者の被保険者証の写しが必要。

申請者 住所 **新宮市春日1-1**
氏名 **新宮 太郎**

	氏名	続柄	年齢	職業・勤務先等	本年度見積金額（円）		前年所得金額（円）	備考
					収入	所得		
同一世帯員の所得状況	新宮 太郎	世帯主	77	農業	1,100,000	300,000	500,000	
				パート・(株)〇〇〇	800,000	150,000	950,000	
	新宮 花子	妻	75	無職	1,300,000	100,000	100,000	
住居の状況	持ち家・借家・その他（ ）				家賃	円		
資産の状況	有・無	資産の内容		評価額				
		土地	地			円		
		家	屋			円		

世帯の主たる生計維持者及び同一世帯に属する被保険者の収入・所得等を記入

《徴収猶予・減免を必要とする事由》

1 災害関係

災 害 の 原 因		災 害 発 生 日	年 月 日
<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px;"> 収入見込額の算出方法等を 具体的に記入 </div>	添 付 書 類		損害割合
	罹災証明書・その他 ()		

2 所得減少（失業・休業等、疾病又は傷害、死亡）

<p>例 1) 新型コロナウイルス感染症の影響により令和 4 年の給与収入が減少。</p> <p>(実績) 1～2月 20万円 3～6月 24万円</p> <p>(見込) 7～12月 36万円 計80万円</p> <p>新型コロナウイルス感染症の影響により令和 4 年の農業収入が減少。</p> <p>(実績) 1～3月 30万円 4月 0円 5～6月 20万円</p> <p>(見込) 7～12月 60万円 計110万円</p> <p style="text-align: right;">合計 190万円</p>

3 所得減額

<p>例 2) 新型コロナウイルス感染症の影響により令和 4 年の給与収入が減少。</p> <p>1月 10万 2月 10万 3月 6万 4月 6万 5月 6万 6月 6万</p> <p>7月 6万 8月 6万 9月 6万 10月 6万 11月 6万 12月 6万 計80万円</p>
