令和　8　年度　国民健康保険料減免申請書

柏原市長　殿

受付印　（ 来庁 ・ 郵送 ）

① 令和　　年　　月　　日

申請者（世帯主）　住　所

電話番号

氏　名

国民健康保険料について下記の事由により証明書添付のうえ減免の申請をします。

②

上記記載内容または収入申告の内容が、事実とは異なることが判明した場合は、減免した金額を全部または一部を取り消され、その差額を一時に徴収されても異議ありません。

申請者（世帯主）の署名

③

★ ご注意 ★

- ご提出いただいた申請書の記載内容及び添付書類について、不備がある場合は、再度のご提出をお願いすることがございます。
- 軽微な不明点に関しましては、お電話にて確認させていただきますので、電話番号は日中連絡がとれる番号をご記入いただくようにご協力お願いいたします。
- 申請書の裏面は市が記載しますので、何も書かないで下さい。

【 記入方法 】

① 申請書は、申請者(世帯主)の方がご記入下さい。

② 申請理由をできる限り詳しくご記入下さい。

国民健康保険加入世帯員の収入についてご記入下さい。

例）太郎：令和8年4月1日退職し、その後収入なし

次郎：学生のため収入なし（添付の収入申告書のとおり）

花子：パート収入（添付の給与明細書のとおり）

※添付書類については、別紙「減額免除申請をされる方へ」をご参照ください。

③ 申請者（世帯主）の方が署名して下さい。