

後期高齢者医療保険料減免申請書

岐阜県後期高齢者医療広域連合長

申請者住所 瑞穂市.....  
 申請者氏名.....  
 被保険者との関係.....

岐阜県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例第19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. 被保険者等

氏名カナ			
氏名			
住所			
被保険者番号		電話番号	
世帯主氏名			
世帯主住所			

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


新型コロナウイルス感染症の影響による後期高齢者医療保険料減免

申請に係る生計維持者についての申立書

年 月 日

住 所 瑞穂市 \_\_\_\_\_

申立者（世帯主） \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

私の世帯の主たる生計維持者は下記の者であることを申し立てます。

主たる生計維持者 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

# 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の収入申告書

年 月 日

住所 瑞穂市

申告者（世帯主）

印

電話番号

下記のとおり、主たる生計維持者の収入額について申告します。

## 1. 令和2年1月から12月までの収入額

	収入の種類			
	事業収入	給与収入	不動産収入	山林収入
1月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円
7月	円	円	円	円
8月	円	円	円	円
9月	円	円	円	円
10月	円	円	円	円
11月	円	円	円	円
12月	円	円	円	円
合計額	円	円	円	円
(内訳)	実績（月～月）	実績（月～月）	実績（月～月）	実績（月～月）
	円	円	円	円
(内訳)	見込み（月～月）	見込み（月～月）	見込み（月～月）	見込み（月～月）
	円	円	円	円
令和元年中の収入額	円	円	円	円

※ 対象となる収入は、給与支払金額または必要経費等を控除する前の事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入です。

※ 申請の際は、収入状況が確認できる書類を添付してください。

(例：給与明細書の写し、帳簿の写しなど)

事業の廃止・失業の場合は該当する方を○で囲んでください。

事業の廃止 ・ 失業

※ 事業等の廃止の場合は、廃業等の届出書の写しなど確認できる書類を添付してください。

## 2. 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額

※ 保険契約書など金額が確認できる書類を添付してください。

(国・県から給付される給付金等は除く。)

円

# 新型コロナウイルス感染症の影響に係る 保険料減免の提出書類チェックシート

チェックを入れ、ご提出前に必要な書類が揃っているかご確認ください。

**共通の提出書類** ※減免事由①、②に関わらず必要となります。

減免申請書  
(令和元年度保険料用、令和2年度保険料用)

**減免事由①：新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったときの提出書類**

死亡診断書の写し、医師の診断書の写し、感染症患者医療費公費負担決定通知書の写し、入院期間が分かるもの（入院勧告書の写しなど）

**減免事由②：新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯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減少が見込まれるときの提出書類**

収入申告書

世帯の主たる生計維持者の令和元年中の収入が分かる書類の写し

- ・ 確定申告書、住民税申告書、収支内訳書、給与明細書、源泉徴収票など
- ※4/16以前に確定申告等をされた方については、必要ありません。

世帯の主たる生計維持者の令和2年1月以降から提出日の直近の月までの収入がわかる書類の写し

- ・ 収入が確認できる帳簿や通帳、給与明細書など

**【世帯の主たる生計維持者の事業等の廃止や失業の場合】**

事業を廃止又は失業したことを証明するものの写し

- ・ 廃業届、離職票、雇用保険受給資格者証など

※ 減免事由①と②では提出する書類が違いますのでご注意ください。  
※ 減免事由②のうち、事業の廃止や失業の場合は、それを証する書類を追加して提出してください。