

減免申請の状況申告書

(新型コロナウイルス感染症関連 死亡・重篤な傷病)

令和 年 月 日

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

新型コロナウイルス感染症に係る

世帯の主たる生計維持者の（ 死亡 ・ 重篤な傷病 ）による減免

主たる生計維持者の氏名 _____

納税義務者氏名 _____
(世帯主)

被保険者証番号 _____

1 世帯構成

| 氏 名 | 続 柄 | 国保資格 (該当者に○印) | 主たる生計維持者 (該当者に○印) |
|-----|-----|------------------|----------------------|
| | 世帯主 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2 事由発生から申請に至る経緯（世帯の主たる生計維持者の状況）

3 添付書類及び補足意見（不足している添付書類があれば記載）

国民健康保険税減免申請書

主たる生計維持者の医師の診断書の写し（死亡している場合は死亡診断書）

その他（ _____ ）

※添付書類がある場合、にチェックをお願いします。