

記入例

令和4年9月1日

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

収入が減少した方（世帯の主たる生計維持者）の住所、氏名、被保険者との関係を記入します。

申請者住所 瑞浪市上平町1丁目1番地
申請者氏名 瑞浪 太郎
被保険者との関係 本人

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
期高齢者医療保険料の減免を申請します。

後期高齢者医療保険被保険者のカナ氏名、氏名、住所、被保険者番号、電話番号を記入します。

記

1. 被保険者等

Table with 4 columns: 氏名カナ, 氏名, 住所, 被保険者番号, 電話番号. Includes a callout box for 世帯主氏名 and 世帯主住所.

2. 保険料の額等

Table with 4 columns: 納期, 保険料額. Includes a large callout box stating 'この欄については、記入不要です。' (This column does not require entry).

3. 申請理由

(例)新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主の収入が令和3年中収入と比較して、30%以上の減少が見込まれるため