

令和8年度 国民健康保険料減免申請書

(令和8年熊本地震被災者用)

熊本市長様

令和 年 月 日

令和8年7月28日に発生した熊本地震により被災し、国民健康保険料の納付が困難であるため、国民健康保険料の減免について、以下のとおり申請します。

世帯主氏名	フリガナ		受付No.	
申請者氏名	フリガナ	世帯主との関係	記号番号	—
	(□世帯主と同じ)			
世帯主住所				
※主たる 生計維持者	フリガナ	世帯主との関係	電話番号	— —
	(□世帯主と同じ)			

※世帯の中で家計・生活費を主に支えている方

り災証明書記載の被害程度(該当するものに○を付けてください) 準半壊・一部損壊は対象外
全壊 ・ 大規模半壊 ・ 中規模半壊 ・ 半壊

主たる生計維持者の被災状況
死亡 ・ 重篤な傷病 ・ 行方不明 ・ 廃業 ・ 失業 ・ ※収入減少

※収入減少に該当される方は裏面の収入見込みもご記入ください。

既に納付した保険料がある場合、納付前に減免の申請が出来なかった理由があればお書きください

(受付記入欄)

申請受付日	罹災証明書添付	受付者	確認者
令和 年 月 日	有 ・ 無		

(審査結果記入欄)

課長	副課長	主査	担当者
審査日		減免可否	減免割合
令和 年 月 日		可 ・ 否	割

(備考欄)

--

※収入減少に○をした方用

主たる生計維持者の収入見込みについて以下のとおり申告します。(減少が見込まれるもののみ記入ください)

	事業収入	不動産収入	山林収入	給与収入		保険金・損害賠償等からの補填額
R8年1月	円	円	円	円	円	円
R8年2月	円	円	円	円	円	円
R8年3月	円	円	円	円	円	円
R8年4月	円	円	円	円	円	円
R8年5月	円	円	円	円	円	円
R8年6月	円	円	円	円	円	円
R8年7月	円	円	円	円	円	円
R8年8月	円	円	円	円	円	円
R8年9月	円	円	円	円	円	円
R8年10月	円	円	円	円	円	円
R8年11月	円	円	円	円	円	円
R8年12月	円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
年換算	円	円	円	円	円	円

※令和8年の収入見込みについては、申請までの一定の期間の帳簿や給与明細書等の写しを添付してください。
※収入等には、保険金、損害賠償金等の補填金額を含めます。(支払証明書等を添付してください)
※損害保険などの保険金等を受け取っていない場合は、その旨を記した申立書を添付してください。
※補填額には、国や都道府県、市町村から支給される各種給付金は含めません。