

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 ヒゴ タロウ 肥後 太郎	受付No.	
申請者氏名	フリガナ (☒ 世帯主と同じ)	世帯主との関係	記号番号 1234 — 5678
世帯主住所	熊本市中央区手取本町1番1号		
※主たる生計維持者	フリガナ (☒ 世帯主と同じ)	世帯主との関係	電話番号 0●0 — 1234 — 5678

※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)

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

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

例) り災証明書の交付が遅かったため・避難先において、保険料の減免に関する情報を知ることができなかった(来庁できなかった)ため・減免制度を知らなかったため など

(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		

記入不要

※収入減少に〇をした方用

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	100,000円	円	円	円	円	円
R8年2月	100,000円	円	円	円	円	円
R8年3月	100,000円				円	円
R8年4月	100,000円				円	円
R8年5月	100,000円				円	円
R8年6月	100,000円				円	円
R8年7月	100,000円				円	円
R8年8月	0円				円	円
R8年9月	0円				円	円
R8年10月	0円				円	円
R8年11月	0円	円	円	円	円	円
R8年12月	0円	円	円	円	円	円
	円	円	円	円	円	円
年換算	700,000円	円	円	円	円	円

★事業収入・不動産収入・山林収入が減少する方は減少する項目の収入(売上)を記入してください。
所得(売上一経費)ではありません。

★給与収入が減少する方は総支給額(社会保険等控除される前の金額)を記入してください。

★事業収入は営業等収入と農業収入のことです。
両方とも減少する見込みの方は空いている欄に追記してください。

※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。