

記入例

後期高齢者医療保険料減免申請書

兵庫県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者（被保険者又は連帯納付義務者） 届出者
住所 神戸市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 住所
氏名 広域 太郎 氏名
被保険者との関係 本人 電話番号

兵庫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20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

Table with columns for Name, Address, Insurance Number, and Telephone Number. Includes a note: '同一世帯に被保険者が複数おられる場合、申請書は被保険者ごとに提出して下さい。'

2 保険料の額等

Table with columns for Payment Period and Insurance Amount. Includes a note: '令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間に納期限が設定されているものを記入してください。'

3 申請理由

Checkboxes for reasons: '新型コロナウイルス感染症によって主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。' and '新型コロナウイルス感染症の影響によって主たる生計維持者の事業収入等（事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入）の減少が見込まれるため。'

どちらかの理由にチェックしてください