

## 保険料減免申請書(新型コロナウイルス用)

被保険者証	記号	建設	番号				
減免理由	理由						
※新型コロナウイルスが原因のもの	1 : 感染によって重篤となった 2 : 感染に伴う収入の減少 (営業収入・給与収入)						
添付書類	診断書 1 又は 死亡診断書  ・感染が確認できる書類 2 ・収入が確認できる書類(令和2年と3年) ・収入計上した給付金の確認できるもの(令和3年)  ※国庫補助金対象事業の為、国の指導により追加の提出資料をお願いする場合がありますのでご了承ください						
新型コロナウイルス感染症により収入が減少した組合員に係る保険料減免取扱要綱に基づき保険料の減免を申請します。 なお、申請に虚偽があった場合は規約に基づき減免された保険料を返金致します。 年 月 日 埼玉県建設国民健康保険組合理事長 殿							
				組合員個人番号			
				組合員住所	_____		
				氏名	_____ (印)		
				電話	_____ ( ) _____		
本人確認欄	来所者氏名	代理権確認	番号確認	身元確認			
		<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

国保記入欄	減少率	%	
	減免割合	<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 1/2	
		円 × カ月	
		円 × カ月	

決裁	処理年月日	係印	受付年月日	担当者印