新型コロナウイルス感染症用

**記入例**

様式第４１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和２年〇月〇日

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○○区○○町〇丁目〇番○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

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名カナ | コウイキ　タロウ |
| 氏　　名 | 広域　太郎 |
| 住　　所 | 神戸市○○区○○町〇丁目〇番○号 |
| 被保険者番号 | 12345678 | 電話番号 | 078-○○○-○○○○ |
| 世帯主氏名 | 同上 |
| 世帯主住所 | 同上 |

２　保険料の額等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納　　期 | 保険料額 | 納　　期 | 保険料額 |
| 特徴6期（R1） | 20,800円 | 特徴6期（R2） | 17,300円 |
| 特徴1期（R2） | 20,800円 |  |  |
| 特徴2期（R2） | 20,800円 | 令和２年２月１日から令和３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下さい。 |  |
| 特徴3期（R2） | 20,800円 |  |  |
| 特徴4期（R2） | 17,453円 |  |  |
| 特徴5期（R2） | 17,300円 |  |  |
|  | 合計保険料どちらかの理由にチェックしてください | 135,253円 |

３　申請理由

|  |
| --- |
| □**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。** |
| □**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。** |
|  |