第６号様式（第２２条関係）

記載例

国民健康保険料減免申請書

年　　月　　日

鎌ケ谷市長　　様

こちらをご記入ください
（世帯主の情報）

住　所
氏　名
電　話　　（　　）

私は、鎌ケ谷市国民健康保険条例の規定により次のとおり別添証明書類を添えて国民健康保険料の減免申請をいたします。

令和８年度国民健康保険料納入通知書を参考に、記入できる方はご記入ください。

年度	8	被保険者番号		通知書番号	

賦課された保険料	円	減免を受けようとする保険料	円

減免を受けようとする保険料額の内訳	期　別	保険料額	納期限	期　別	保険料額	納期限
	第　期	円	年月日	第　期	円	年月日
	第　期	円	年月日	第　期	円	年月日
	第　期	円	年月日	第　期	円	年月日
	第					
	第					
	第					

太枠以外の部分は記入不要です。

減免を受けようとする理由

（例）豪雨により被害を受けたため