

新型コロナウイルス感染症に係る保険料の令和4年度減免申請書

(地域)

組合員氏名		被保険者証番号	富建 —
生年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日	電話番号	
住所	〒 —		
富山県建設国民健康保険組合理事長 殿 私は、下記の保険料の減免を受けたいので、 富山県建設国保規約第26条により、必要な書類を添えて申請します。 令和 年 月 日 (申請者)組合員氏名 (地域組合)組合長名			

記

療養期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	日間
減免期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月	※陽性判定となった翌月・翌々月になります。

保険料賦課額		月分	月分
		円	円
減免額	医療分保険料	円	円
	後期高齢者支援金分保険料	円	円
	介護分保険料	円	円
	合計	円	円
減免後賦課額		円	円

※申請者で保険料が判らない場合には、地域建築組合で記載してください。

(添付書類)

・医療機関の「診断書」又は保健所の「療養証明書」

理事長	常務理事	事務局長	合議	主務者	決定額	受付欄
					円	
					決定年月日	
					年 月 日	