

# 長野市国民健康保険料 徴収猶予申請書

令和 年 月 日

長野市長 宛

申請者（世帯主）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 T S H 年 月 日 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

長野市国民健康保険料について、長野市国民健康保険条例第27条の規定により、下記のとおり徴収猶予を申請します。

## 記

### 1 徴収猶予を申請する国民健康保険料

年度 月期から 年度 月期まで 本料合計 \_\_\_\_\_ 円

### 2 徴収猶予を申請する理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3 理由を証明する書類

#### ① 災害発生により被災した場合

・ 災証明書の写し又は被災した場所等の状況が分かる書類

#### ② 収入減少等の理由による場合

・ 収入減少・離職・休職等の納付困難と判断できる書類（減免申請書、新型コロナウイルス感染症の影響による収入減等申出書、退職辞令、解雇通知等、雇用保険の受給者証、廃業届、解散の登記簿、休業届の写し、コロナウィルスの陽性判定を受け療養したことを示す書類 病院の領収書等）

【以下 担当課記載】

国保番号	申請受理日	決定日	通知送付日