

～申請書提出前にご確認ください～

提出書類に不備がある場合は、書類一式を返送することがあります。

その分申請日は遅れてしまいますので、申請にあたっては、記入もれや不足書類はないか改めてご確認ください。

チェック欄

欄 確 認 事 項

- 減免申請書に記載もれはありませんか。
 - 減免申請書に記載の電話番号は、日中連絡のできる連絡先ですか。
 - 収入申告書は18歳以上の世帯全員分が添付されていますか。
 - 申請理由を証明する書類の写しは添付されていますか。
 - 世帯全員の直近の収入状況を証明する書類が添付されていますか。
 - 原本を添付されているものはありますか。
- ※ 減免申請書、収入申告書、給与証明書、特例対象被保険者等届出書は原本を提出してください。
- ※ 原則お送りいただいた書類は返却しませんので、ご注意ください。

国民健康保険料 減額免除申請書

徴収猶予

京都市国民健康保険条例第20条第1項の規定により、下記により別紙の関係書類を添えて 減額・免除・徴収猶予 を申請します。

なお、減免の申請理由が消滅し又は改善したときは、京都市国民健康保険規則第13条第2項のとおり申告します。

また、収入減少を理由とした申請については、見込所得と実績所得が著しく異なった場合においては、実績所得により減免の再判定を行うことに同意します。

(宛 先) 京都市 **中京** 区長

令和8年 6月 30日

住所 京都市中京区寺町通御池下る下本能寺前町
世帯主 氏名
電話 (075 - 000 - 0000)

被保険者記号・番号	京 1 2 3 4 5 6 - 7 8 9 0		
減額、免除、徴収猶予を受けようとする保険料の年度及び対象月・納期	R 8 年度 (. ~ .)	年度 (. ~ .)	年度 (. ~ .)
減免を受けようとする保険料対象額	円	円	円

申請理由	1 災害等による財産の損害	詳しい理由を記入してください。
	2 退職又は事業の休廃止・倒産による収入の減少	
	3 給付制限	

(注) 1 該当する申請内容
2 申請理由欄の該当
3 借金、ローン返済
4 関係書類は罹災証明を提出してください
5 右の太ワケ欄は計
6 減免の理由が消滅
7 偽りの申請その他
8 収入減少を理由と
く異なった場合は、
再計算の結果、減免の
減免の理由が変更された場合は、

申請理由としてあてはまる項目(1~3)に「○」を記入し、右横の[]内に詳細な状況(例:退職により給与収入がなくなるため 等)を記入してください。

決定書	起案 年 月 日			記入例
	決定 年 月 日			
決定	部長	課長	係	度 円 円 円 円 割 割 分
	京都市 審査欄			
徴収猶予				
不参加				
参考				
処理	決定通知	証明書		