

(様式 1)

令和 6 年能登半島地震に係る高岡市国民健康保険一部負担金 免除証明書交付申請書

令和 年 月 日						
高岡市長 あて						
下記のとおり、証明書類を添えて国民健康保険一部負担金の免除証明書の交付を申請します。						
申請者 住 所 (フリガナ) (フリガナ)						
(世帯主) 氏 名						
電話番号 — —						
署名又は記名押印						
被保険者の 記号番号						
療養の給付 を受ける 被保険者	フリガナ		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年 月 日	世 帯 主 との 続 柄
	氏名					
	フリガナ		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年 月 日	世 帯 主 との 続 柄
	氏名					
	フリガナ		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年 月 日	世 帯 主 との 続 柄
	氏名					
	フリガナ		生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和	年 月 日	世 帯 主 との 続 柄
	氏名					
免除を 受けよう とする理由	令和 6 年能登半島地震により、国民健康保険被保険者が以下の事由の いずれかに該当するため。 (申請者において該当する番号を○で囲んでください) 1 住家が全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をしたため 2 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため 3 主たる生計維持者の行方が不明のため 4 主たる生計維持者が業務を廃止し、又は休止したため 5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がないため					
免除期間	令和 7 年 1 月 1 日から 令和 7 年 6 月末日まで					

※各理由における必要書類を添付ください。

○ 申請する際、以下の書類を添付してください。

- 1 住家の全半壊、全半焼、床上浸水又はこれに準ずる被災をされた方
 - ・ 災証明書の写し（長期避難世帯については必要なし）
 - ※ ①高岡市で災証明書を取得された方 および ②高岡市国民健康保険税の減免申請をすでに申請された方は添付不要です。

- 2 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った場合
 - （主たる生計維持者が死亡した場合）
 - ・ 死亡診断書、警察の発行する死体検案書

 - （主たる生計維持者が重篤な傷病（※）を負った方の場合）
 - ・ 医師の診断書
 - ※ 災により 1 ヶ月以上の治療を有すると認められるもの

- 3 主たる生計維持者の行方が不明である方の場合
 - ・ 警察に提出した行方不明の届出の写しなど

- 4 主たる生計維持者が業務を廃止し、又は休止した方の場合
 - ・ 公的に交付される書類であって、事実の確認が可能なもの（税務署に提出する廃業届、異動届の控え等）

- 5 主たる生計維持者が失職し、現在収入がない方の場合
 - ・ 雇用保険の受給資格者証、事業主等による証明書