国保組合に加入している組合員の皆様へ

新型コロナウイルス感染症により、次の要件を満たす方は、 保険料が減免となります。

【保険料減免の対象となる世帯・期間】

対象となる世帯	対象となる期間
令和3年1月1日から令和4年3月31日までの期間に、 <u>組合員※</u> が新型コロナウイルス感染症にかかった世帯	

- ※組合員とは、<u>建設国保組合員(本人)のことをさし、保険証に記載されている枝番が「O1」</u>の方です。
- ◆対象となる世帯・期間の要件◆
- (1) 令和3年11月1日時点で国保組合の資格がある組合員及び新規加入の組合員
- (2) 新型コロナウイルス感染症にかかった月に国保組合の資格がある組合員
- (3)他の保険料減免期間と重複しない組合員

【届出に必要な書類】

- ① 国民健康保険料減免申請書(新型コロナウイルス感染症の影響による保険料減免用)
- ② 「宿泊・自宅療養証明書」「医師の届出に基づく通知書」「医師の証明」「保健所等が発行する公的な証明書」等、新型コロナウイルス感染症にかかったことが確認できる書類の写し
- ※新型コロナウイルス感染症にかかったことにより傷病手当金の支給を受けた場合は、傷病 手当金支給申請書の医師の証明等により確認を行いますので、②の書類は不要です。

【申請書の提出期限】

令和4年5月31日(国保組合必着)

【留意事項】

令和3年1月1日から令和4年3月31日期間内で新型コロナウイルス感染症により保険料減免の対象となり、期間内で再度かかった場合には、かかった月より保険料減免の対象とします。

※申請に必要な書類等の詳細については、国保組合または所属の支部にお問い合わせ下さい。

神奈川県建設連合国民健康保険組合 TEL 045-453-9661

国民健康保険料減免申請書

(新型コロナウイルス感染症による保険料減免用)

組	被保険者証	記号	36	番号(8桁)									(枝番)	01
合	組合員氏名													
員 (減免申請理由	Ø	組合員	が新型コロフ	トウィ	イルン	ス感	染症 .	と診	断さ	れた			
申														
請		□ 宿泊・自宅療養証明書(新型コロナウイルス感染症専用) □ 医師の届出に基づく通知書												
人	添付書類 (該当する欄にレ印			の証明 (傷病手当金支給申請書の証明を含む)										
\sim	(談ヨりる欄にレ印をつけて下さい)		その他	也、保健所等が発行する公的な証明書										
が														
記	上記のとおり申請します。 令 和 年 月 日 (中誌者)													
入	令 和 年 月 日 (申請者)													
す	住所													
る														
欄	氏名							_						
	神奈川県建設連合国民健康保険組合理事長 殿													

支部記入欄	返還方法	本人ゆうちょ口座 ・ 支部送金	
本	発症日	年 月 日	
部記	減免期間	年 月 ~ 年 月	
横	減免額		円

支部受付	国保受付
политично	