

国民健康保険料免除申請書

(育児休業期間中の保険料免除用)

組合員 (申請人) が記入する欄	被保険者証	記号	36	番号(8桁)							(枝番)	01
	組合員氏名											
	免除申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 育児休業を取得する為										
	添付書類	(1) 出生の確認ができるもの <input type="checkbox"/> 母子手帳の写し または 世帯全員の省略のない住民票 (2) 育児休業の取得が確認できるもの <input type="checkbox"/> 育児休業給付金支給決定通知書(被保険者通知用)の写し										
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 (申請者) 住所 _____ 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	
本部記入欄	育児休業開始年月日	年	月 日
	育児休業終了年月日	年	月 日
	免除期間	年 月	～ 年 月
	チェック欄		

支部受付	国保受付