

# 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)

|           |   |   |    |        |  |  |  |  |  |  |      |    |
|-----------|---|---|----|--------|--|--|--|--|--|--|------|----|
| 組合員が記入する欄 | 被保険者  | 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ため   |    |        |  |  |  |  |  |  |      |    |
|           | 添付書類  | (1) 出生の確認ができるもの<br><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<br><br>(2) 育児休業の取得が確認できるもの<br><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。<br>令和 年 月 日 (組合員)<br><br>住所 _____<br><br>氏名 _____<br><br>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 |       |
|       | 育児休業開始年月日 | 年               | 月 日   |
| 本部記入欄 | 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 |
|      |      |