

令和 年 月 日

後期高齢者医療保険料減免申請書

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者住所.....

申請者氏名.....

被保険者との関係.....

青森県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例の規定により、次のとおり関係書類を添えて後期高齢者医療保険料の減免を申請します。

記

1 被保険者等

氏名カナ			
氏名			
住所			
被保険者番号		電話番号	
世帯主氏名			
世帯主住所			

2 保険料の額等

納期	保険料額	納期	保険料額
		合計保険料	

3 申請理由

.....
.....
.....
.....

(減免申請書の記入例)

令和〇年〇月〇日

後期高齢者医療保険料減免申請書

青森県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者住所 〇〇市〇〇町〇-〇

申請者氏名 〇〇 〇〇〇

被保険者との関係 本人

青森県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療に関する条例の規定により、次のとおり関係書類を添えて後期高齢者医療保険料の減免を申請します。

記

1 被保険者等

氏名カナ	〇〇 〇〇〇		
氏名	〇〇 〇〇〇		
住所	〇〇市〇〇町〇-〇		
被保険者番号	〇〇〇〇〇〇〇	電話番号	市外局番 〇〇-〇〇〇〇
世帯主氏名	〇〇 〇〇〇		
世帯主住所	〇〇市〇〇町〇-〇		

2 保険料の額等

納期	保険料額	納期	保険料額
令和3年度分	〇〇〇〇円		
令和4年度分	〇〇〇〇円		
		合計保険料	〇〇〇〇円

年度の合計金額を記入してください。

令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間に普通徴収の納期限が設定されているもの

3 申請理由

.....

.....

.....

.....