様式第２号

国民健康保険一部負担金減額、免除及び徴収猶予収入額申告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）枚中（　　）枚目

被保険者証番号　（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 続柄 | | |  | 年齢 |  | | 職業 |  |
| 資産の状況 | |  | | | | | | | | | |
|  | 1. 申請前の期間 | | | 1. 療養の給付見込期間 | | | | | 1. 期間後６ｶ月間 | | |
| 合計 | 円 | | | 円 | | | | | 円 | | |
|  | 月　　　　　　　 　円 | | | 月　　　　　　　 　円 | | | | | 月　　　　　　　 　円 | | |
| 月　　　　　　　 　円 | | | 月　　　　　　　 　円 | | | | | 月　　　　　　　 　円 | | |
| 月　　　　　　　 　円 | | | 月　　　　　　　 　円 | | | | | 月　　　　　　　 　円 | | |
| 月　　　　　　　 　円 | | | 月　　　　　　　 　円 | | | | | 月　　　　　　　 　円 | | |
| 月　　　　　　　 　円 | | | 月　　　　　　　 　円 | | | | | 月　　　　　　　 　円 | | |
| 月　　　　　　　 　円 | | | 月　　　　　　　 　円 | | | | | 月　　　　　　　 　円 | | |
| 世帯合 計 | 円 | | | 円 | | | | | 円 | | |
| 世帯  平均 | ②③の世帯合計    円 | | | | ②③の世帯合計の月平均    円／月 | | | | | | |
| 上記のとおり申告します。  　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　（世帯主）　　　　　氏名  　（あて先）宇美町長 | | | | | | | | | | | |

世帯平均及び世帯合計は、１枚目だけに記入してください。