

保険料徴収猶予または減免に関する申請書

組合員（申請人）が記入する欄	申請の区分 (該当する□欄にレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 徴収猶予	<input type="checkbox"/> 徴収免除	<input type="checkbox"/> 徴収免除終了
	申請年月日	令和 年 月 日		
	被保険者の記号番号	9	0	—
	組合員の氏名	(出産された家族の氏名)		
	組合員の現住所			
	納期限	令和 年 月 日		
	保険料月額	円		
	徴収猶予または減免等を必要とする理由 (該当する□欄にレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 火災・災害等	<input type="checkbox"/> 出産(単胎 多胎)	<input type="checkbox"/> 育児休業
添付書類の名称 (該当する□欄にレ印をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 罹災証明書等	<input type="checkbox"/> 母子手帳の写し等		
	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険育児休業等取得者確認通知書の写し等	<input type="checkbox"/> 厚生年金保険養育期間標準報酬月額特例申請受理通知書の写し等		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
上記のとおり申請します。				
中央建設国民健康保険組合 理事長 殿				

支部記入欄	上記の申請は、事実と相違ないので進達します。
	令和 年 月 日 支部長 _____ (印)

本部記入欄	猶予または減免期間	年 月分 ~ 年 月分 まで	ヶ月間
	猶予または減免額	合計	円
	育児休業取得期間	年 月分 ~ 年 月分 まで	ヶ月間
	減免額	合計	円
	育児休業終了日	令和 年 月 日	

※ 算定の内訳は別紙に記載。

取扱職員	経理係長	総務課長	総務課処理

本部受理		年 月 日				
決裁	常務理事	事務局長	事務局次長	資格課長	係長	取扱職員