

様式第48号（第29条関係）

令和 ○年 ○月 ○日

後期高齢者医療保険料減免申請書

和歌山県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者住所.....白浜町○○番地.....

申請者氏名.....白浜 太郎.....

被保険者との関係.....本人.....

和歌山県後期高齢者医療広域連合後期高齢者に関する条例第20条第2項の規定により、次のとおり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

氏名カナ	シラハマタロウ		
氏名	白浜 太郎		
住所	白浜町○○番地		
被保険者番号		電話番号	○○ - ○○○○
世帯主氏名	白浜 太郎		
世帯主住所	白浜町○○番地		

2 保険料の額等

納期	保険料額	納期	保険料額
令和3年4月30日	○○○円	令和3年12月27日	○○○円
令和3年8月2日	○○○円	令和4年1月31日	○○○円
令和3年8月31日	○○○円	令和4年2月28日	○○○円
令和3年9月30日	○○○円	令和4年3月31日	○○○円
令和3年11月1日	○○○円		
令和3年11月30日	○○○円		
		合計保険料	○○○○円

3 申請理由

主たる生計維持者の収入が新型コロナウイルス感染症の影響により減少したため。