

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

特別の事情に係る届出書

(あて先)福岡市 〇〇 区長

被保険者証の交付を受けていた時期において、下記のとおり国民健康保険料を納付することが困難な特別の事情が発生し、現在もその影響を受け、納付が困難なため届け出ます。

※ 国民健康保険法施行令第1条各号(裏面参照)に該当し、納付について相当の困難性が認められる場合には、資格証明書の交付対象から除外し、被保険者証(短期証)を交付することがあります。本届出書はその決定に必要ですので、内容はできるだけ詳しく記入してください。

| | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|---------------------------|----------|--|----------|-------------|---|
| 世帯主 | 住所 | 福岡市 〇〇 区 〇〇 〇 丁目 〇〇 番(番地) 〇〇 号 | | | | | | |
| | 氏名 | 福岡 太郎 | | | | | | |
| 被保険者証等の 記号番号 | 9 8 7 6 5 4 3 2 1 | 電話番号 | 0 9 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8 | | | | | |
| ① ↓ 世帯主や生計を一にする親族について、該当する項目を選択し、すべて〇で囲んでください | | | | | | | | |
| Ⓐ | 病気にかかった ・ 負傷した | | | | | | | |
| B | 震災、風水害などの自然災害 ・ 火災 ・ 交通事故 ・ 盗難、詐欺、横領などの人為的災害 | | | | | | | |
| C | 事業に著しい損失が出た | | | | | | | |
| Ⓓ | 事業を廃止した ・ 事業を休止した ・ 転業した | | | | | | | |
| E | 勤務先が倒産した ・ 解雇された ・ 諸事情により大幅に収入が減少した など | | | | | | | |
| ※ 不動産や自動車の取得によるローン、借金の返済、子どもの教育費等は届出の対象になりません。 | | | | | | | | |
| ② 詳しい内容を教えてください | | | | | | | | |
| 誰が | 氏名 | 福岡 太郎 | 世帯主 との続柄 | 本人 | 氏名 | 福岡 花子 | 世帯主 との続柄 | 妻 |
| いつから (分かる範囲) | 平成 令和 31 年 1 月 1 日 | | | | 平成 令和 2 年 3 月 15 日 | | | |
| いつまで (分かる範囲) | 平成 令和 年 月 日 現在も継続中 | | | | 平成 令和 2 年 6 月 15 日 ・ 現在も継続中 | | | |
| ①の該当項目 (A~Eを記入) | D | | | | A | | | |
| どんな理由で (具体的な内容) | 経営していた日本料理店の売上不振で事業を廃止しました。求職中ですが、就職先が決まらない状況です。 | | | | 店経営を手伝っていましたが、肺がんになり、手術して現在自宅療養中です。術後間もないため就労困難です。 | | | |
| ③ 現在の生計状況を詳しく教えてください | | | | | | | | |
| 家族構成 | 本人、妻、子 〇人 | | | 世帯主の勤務先 | 無職 | | | |
| 月収 | 210,000 円 | | | (世帯主 | 0 円 / 世帯員 210,000 円) | | | |
| 支出 (1月あたり) | 食費 | 50,000 円 | 水光熱費 | 23,000 円 | 住居費 | 40,000 円 | | |
| | 教育費 | 0 円 | 通信費 | 12,000 円 | その他 | 60,000 円 | | |
| その他収支状況での事情 | 子の給料のみで生活しています。妻の医療費が月3万円、子の奨学金返済が令和4年3月まで月2万円、生活費に充てた銀行ローンが令和3年3月まで月1万円あります。自営の売上不振のため保険料の納付はできていませんでしたが、今後は、毎月の保険料は納期内に納付し、滞納している保険料は分割で納付していきます。 | | | | | | | |
| 番号確認 | <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 通知・住民票 <input type="checkbox"/> その他 | | | 代理権 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 身元確認 | <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 障手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 通知書 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |

※郵送で提出される場合は、世帯主の身元を確認する書類(免許証等)の写しを必ず同封してください。

※ 上記内容を確認できる書類などの提示をお願いする事があります。その際は速やかに提出をお願いします。

※ 特別の事情があると認められた場合でも保険料の納付義務がなくなるわけではありません。納付方法については窓口で相談してください。