

保険料の減免申請に必要な書類

令和2年7月豪雨に伴う災害により被災した被保険者等に係る
佐賀県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療保険料の減免

| 番号 | 書類名 | ①令和2年7月豪雨による世帯の主たる生計維持者の死亡、重篤の場合 | ②令和2年7月豪雨により世帯の主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれる場合 | | ③令和2年7月豪雨により世帯の主たる生計維持者の居住する住宅に損害を受けた場合 |
|----|---|----------------------------------|--|-----------------------|---|
| | | | 事業収入等の減少額が10分の3以上 | 世帯の主たる生計維持者の事業等の廃止・失業 | |
| 1 | 減免申請書 | 必要 | 必要 | 必要 | 必要 |
| 2 | 医師の診断書 | 必要 | - | - | - |
| 3 | 収入の減少に関する申出書 | - | 必要 | 必要 | - |
| 4 | 収入状況申告書 | - | 必要 | 必要 | - |
| 5 | 令和元年の収入が分かるもの 確定申告書、住民税申告書、給与の源泉徴収票など(コピー) | - | 必要 | 必要 | - |
| 6 | 令和2年の収入の減少が分かるもの 帳簿など(コピー) ※減少が見込まれる事業収入等のみ必要 | - | 必要 | 必要 | - |
| 7 | 事業所証明書 | - | 給与が減少した方は必要 | 解雇された方は必要 | - |
| 8 | 事業廃止届(コピー) | - | - | 事業を廃止した方は必要 | - |
| 9 | り災証明書 | - | - | - | 必要 |