

申請書添付書類チェック表【後期高齢者医療保険料】

※ 提出する前にもう一度ご確認をお願いします。

- 減免要件をすべて満たしていますか
- 必要書類はすべて申請者の自署がされていますか

1 新型コロナウイルス感染症により主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った方

- 後期高齢者医療保険料減免申請書
- 新型コロナウイルス感染症により、死亡または重篤な傷病を負ったことを証明する書類（医師による診断書等）

2 新型コロナウイルス感染症の影響により主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれる方

- 後期高齢者医療保険料減免申請書
- 収入状況等申告書
- 令和3年中の合計所得金額がわかる資料の写し（確定申告書や源泉徴収票の写し）
- 令和4年1月以降の収入がわかる資料の写し（帳簿、給与証明書(1月以降の分すべて)など）
- 保険金・損害賠償金の支払いを受けている場合はその資料の写し（保険会社等からの通知書など）
- 廃業・失業の場合は、それを証明する書類の写し（廃業届・雇用保険受給資格者証など）

※ 提出書類に不備や足りないものがあつた場合には受付できないことがありますので、十分にご確認の上ご提出ください。

※ ご提出いただいた書類等により減免の可否を判断するため、申請いただいても減免とならない場合があります。

＜申請書類送付先＞

〒970-8686

いわき市平字梅本 21 番地

いわき市役所 市民協働部 国保年金課 高齢者医療係 宛て

※後期高齢者医療保険料に関するご相談は下記までお願いします。

・**国保年金課 高齢者医療係 0246-22-7466**

※介護保険料及び国民健康保険税に関するご相談は下記までお願いします。

・**介護保険課 介護保険係 0246-22-7616**

・**国保年金課 国保税係 0246-22-7429**