

特別の事情に係る届出書

大分市長 殿

国民健康保険税の滞納理由について、国民健康保険法施行令第28条の6で定める特別の事情があるため、同法施行規則第27条の5の4の規定により次のとおり届け出ます。

世帯主 (届出者)	住所		
	氏名		連絡先
被保険者 記号・番号			個人番号
滞納額	別紙明細書のとおり（国保税_____円 督促手数料_____円 延滞金_____円）		

●特別の事情がある滞納理由

1	氏名（誰に）	【続柄】本人・配偶者・子・孫・父・母・その他（ ）	
	具体的な状況 (いつ、どのような滞納理由が生じたか)	平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日	
2	氏名（誰に）	【続柄】本人・配偶者・子・孫・父・母・その他（ ）	
	具体的な状況 (いつ、どのような滞納理由が生じたか)	平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日	

●現在の家計収支の状況と保有財産をもれなく記入してください。

世帯構成	本人・配偶者・子・孫・父・母 その他（ ）	世帯主の 勤務先	※個人事業の場合は主な取引先	
世帯月収	手取り	円	※内訳	世帯主 円 世帯員 円
1 か 月 の 支 出	居住費（家賃）	円	教育・保育費	円
	光熱水費	円	自動車ローン	円
	食費	円	クレジットカード	円
	被服・雑費	円		円
	通信費	円		円
				■収入ー支出 = _____円
保有 財産	預金 <input type="checkbox"/> 有 貯金 <input type="checkbox"/> 無	①金融機関：	口座残高合計：	円
		②金融機関：	口座残高合計：	円
		③金融機関：	口座残高合計：	円
	生命 <input type="checkbox"/> 有 保険 <input type="checkbox"/> 無	①保険会社：	毎月掛金合計：	円
		②保険会社：	毎月掛金合計：	円
自動車 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無（車名・年式・残存価額等）				
その他				

※届出書はできるだけ詳しく記入して、その事実を証明する書類を添付してください。国民健康保険法施行令第28条の6各号に該当し、納付について相当の困難があると認められるときは、療養の給付等を行います。