中建国保に加入している皆様へ

新型コロナウイルス感染症の影響により、 次の要件を満たす方は、令和3年度の 国民健康保険料が減免となります。

【保険料減免の対象となる世帯・期間】

対	象	٤	な	る	世	帯		対象となる期間
令和 3 st 日までの ウイルス	り期間	引に、	、組	合員	が親	f型コ	\Box +	組合員が新型コロナウイルス感染 症にかかった月から3ヵ月間

【届出に必要な書類】

- ① 新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申請 書(次ページの申請書です)
- ② 保健所等発行の「就業制限通知書」「就業制限解除通知書」「医師の届出に 基づく通知書」等、新型コロナウイルス感染症にかかったことが確認でき る書類
 - ※ 新型コロナウイルス感染症にかかったことにより傷病手当金の支給を受けた場合は、 傷病手当金支給申請書の医師の証明により確認を行いますので、②の書類は不要です。

【留意事項】

令和3年度中に新型コロナウイルス感染症により保険料減免の対象となり、年度内に再度かかった場合には、かかった月より保険料減免の対象とします。

【申請書の提出期限】

令和 4 年 4 月 25 日に中建本部に届いている必要があります。お早めに各支部・出張所にご提出ください。

詳しくは所属の支部・出張所にお問合せください。

中央建設国民健康保険組合

•	令和3年度新型コロナ	ワイルス	感架	延に	カンカン	る国	氏煙	康保	陝科	の順り	包に	関する	が用る	謂書	
組	被保険者証の記号		9	0	_					٠					
合	組合員の氏名														
員	組合員の現住所														
申	保険料月額	円													
請	減免を必要とする理由 ☑ 組合員が新型コロナウイルス感染症と診断された														
人が記入	添 付 書 類 の 名 称 (該当する□欄にレ印 をつけてください。)	□ 就業制限通知書 □ 就業制限解除通知書 □ 医師の届け出に基づく通知書 □ 医師の証明書 □ その他 ()													
す	申 請 年 月 日	令和 年 月 日													
る	る 上記のとおり申請します。														
欄	欄 中央建設国民健康保険組合 理事長 殿														
支部記入欄	上記の申請は、事実に	ニ相違ない 年	ので 月	進達		日								(F)	
	対象となる期間	☑ 新	型コ	ロナ	ウイル	レスに	こ罹患	ました	月か	ら3ヵ丿	—— 月				
本部記	減 免 期 間	年 月分 ~ 年 月分 まで											カ月間		
入 欄	減 免 額	合計												円	
*	算定の内訳は別紙に記載。		本	部 受	建理					年		月		日	
取扱	職員 経理係長 総務課長	総務課処理	決裁	常務	理事	事務	局長	事務局	次長	資格認	果長	係:	長	取扱職員	