

## 浜松市国民健康保険一部負担金の減免及び徴収猶予に関する取扱要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、国民健康保険法（昭和33年法律第192号。以下「法」という。）第44条第1項の規定に基づく一部負担金の減免及び徴収猶予（以下「減免等」という。）に関し、法及び浜松市国民健康保険条例に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(減免理由等)

第2条 市長は、一部負担金の支払の義務を負う世帯主又は当該世帯に属する被保険者が、次の各号のいずれかに該当したことによりその生活が著しく困難となった場合において必要と認めるときは、世帯主の申請によりその者に対し、一部負担金を減免することができる。

- (1) 震災、風水害、火災、その他これらに類する災害により死亡し、障害者となり、又は資産に重大な損害を受けたとき
- (2) 干ばつ、冷害、凍霜害等による農作物の不作、不漁、その他これらに類する理由により収入が減少したとき
- (3) 事業又は業務の休廃止、失業等により収入が著しく減少したとき
- (4) 前各号に掲げる事由に類する理由があったとき

(対象世帯)

第3条 減免の対象世帯は、次の各号のいずれにも該当する世帯とする。

- (1) 世帯主及び当該世帯に属する被保険者（以下「世帯主等」という。）の収入の額の合計額が生活保護法（昭和25年法律第144号）の規定の適用があるものとして同法第11条第1項第1号から第3号までに掲げる扶助について同法第8条第1項の規定に基づき厚生労働大臣が定める基準の例により測定した当該世帯主等の需要の額の合計額に1000分の1155を乗じて得た額（以下「基準額」という。）以下
- (2) 当該世帯主等の預貯金の額の合計額が基準額の3箇月分に相当する額以下

(減免の対象療養)

第4条 減免の対象は一部負担金とする。

(減免の期間)

第5条 一部負担金の減免の期間は、療養に要する期間を考慮し、1箇月単位の更新制で3箇月までとする。

2 前項の規定にかかわらず、次の各号のいずれにも該当し、引き続き減免の必要があると認めるときは、世帯主の申請により、更新できるものとする。

- (1) 1箇月単位の更新制で3箇月間の一部負担金減免が継続されている。
- (2) 3箇月を超えた時点で改めて生活困難の調査を実施している。
- (3) その調査結果を踏まえ、他の福祉施策の利用についての検討を行ってもなお、一部負

担金減免を継続することが適当であると判断されている。

(福祉部局との連携)

第6条 療養に要する期間が長期に及ぶ場合については、世帯の生活実態に留意しつつ、必要に応じ、生活保護の相談等適切な福祉施策の利用が可能となるよう、生活保護担当など福祉部局との連携を図るものとする。

(減免の割合)

第7条 一部負担金の減免の割合は、次の算式により算出した「一部負担金減額割合」が0.2以下の場合には2割、0.2を超え0.5以下の場合には5割、0.5を超えて0.8以下の場合には8割、0.8を超えた場合は10割とする。

(1) 「収入月額」－「基準額」＝「一部負担金充当可能額」

(2) 「所要見込一部負担金額」－「一部負担金充当可能額」＝「一部負担金不足額」

(3) 「一部負担金不足額」÷「所要見込一部負担金額」＝「一部負担金減額割合」(小数点以下第2位を四捨五入し、第1位まで算定する。)

(徴収猶予)

第8条 市長は、世帯主又は当該世帯に属する被保険者が、第2条の各号のいずれかに該当したことによりその生活が困難となった場合において必要と認めるときは、世帯主の申請によりその者に対し、6箇月(ただし、急患等として保険医療機関等を受診した被保険者に係る一部負担金の支払又は納付については、資力の活用が可能となるまでの期間として最長1年)以内の期間を限って、一部負担金の徴収を猶予するものとする。この場合において当該世帯主が保険医療機関等に対して当該一部負担金を支払うべきものであるときは、当該保険医療機関等に対する支払に代えて当該一部負担金を直接に徴収することとし、その徴収を猶予することができる。ただし、次の各号のいずれにも該当する場合に限る。

(1) 6箇月以内に資力の回復が見込まれること

ただし、急患等として保険医療機関等を受診した被保険者においては資力の回復が見込まれる期間を最長1年まで見込むこととする。

(2) 資力が回復した後、徴収猶予した一部負担金を納入することが可能なこと

(申請)

第9条 一部負担金の減免等を受けようとする世帯主は、あらかじめ市長に対し、様式第1号の申請書に次の各号の書類を添付して提出しなければならない。ただし、徴収猶予については、急患、その他緊急やむを得ない特別の理由がある者は、当該申請書を提出することができるに至った後、直ちにこれを提出しなければならない。

(1) 収入及び預貯金状況申告書(様式第2号)

(2) 第2条の各号のいずれかに該当したことを証明する書類

(審査)

第10条 市長は、前条の申請書を受理したときは、その内容の審査をし、必要があると認めるときは、法第113条の規定により、世帯主に対し、文書その他の資料の提出若しく

は提示を求め、又は質問を行うことができる。

2 市長は、当該世帯主が前項の調査に応じないため事実の確認ができないときは、申請を却下することができる。

3 市長は、前条の申請が第2条各号の事実が発生した日の属する月から6箇月を経過しているときは、却下することができる。ただし、特別な事情があると認められる場合は、この限りではない。

(決定)

第11条 市長は、前条の規定により審査をし、減免等の決定をしたときは、様式第3号の通知書により世帯主に通知するとともに、承認をしたときは、対象被保険者（療養の給付を受ける被保険者）に係る様式第4号の証明書を併せて交付するものとする。

(証明書の提出)

第12条 対象被保険者が保険医療機関等について療養の給付等を受けようとするときは、電子資格確認又は資格確認書を提出する方法等により被保険者であることの確認を受け、前条の証明書を当該保険医療機関等に提出しなければならない。

(理由の消滅)

第13条 減免等の承認の決定を受けた世帯主は、申請の理由が消滅した場合、直ちに様式第5号の届出書により市長に届け出なければならない。

2 市長は、前項の届出書を受理したときは、減免等の取消の決定をし、様式第6号の通知書により当該世帯主に通知する。

(減免等の取消)

第14条 市長は、偽りの申請その他不正の行為により一部負担金の減免等を受けた者があつた場合においてこれを発見したときは、直ちに当該一部負担金の減免等を取り消すものとし、様式第7号の通知書により世帯主に通知する。この場合において対象被保険者が保険医療機関等について療養の給付を受けたものであるときは、市長は、直ちに、減免等を取り消した旨及び取消の年月日を、様式第8号の通知書により当該保険医療機関等に通知するとともに、対象被保険者がその取消の日の前日までの間に減免等によりその支払を免れた額を、当該世帯主から市長に返還させるものとする。

2 市長は、一部負担金の徴収猶予を受けた者の資力その他の事情が変化したため、徴収猶予をすることが不相当と認められる場合においては、その徴収猶予をした一部負担金の全部又は一部についてその徴収猶予を取り消すものとし、様式第7号の通知書により世帯主に通知し、これを一時に徴収することができるものとする。また、市長は、直ちに、徴収猶予を取り消した旨及び取消の年月日を、様式第8号の通知書により対象被保険者が療養の給付を受けた保険医療機関等に通知するものとする。

(状況の把握等)

第15条 市長は、証明書交付の都度、対象世帯の生活状況及び収入状況の把握に努めるものとする。

(その他)

第 16 条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成 17 年 1 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、平成 19 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、平成 23 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、平成 26 年 3 月 1 日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、平成 31 年 4 月 1 日から施行する。
- 2 改正後の第 3 条の規定の適用については、第 3 条の規定中「1000 分の 1155」とあるのは、施行の日から平成 31 年 9 月 30 日までの間においては「885 分の 990」と、同年 10 月 1 日から平成 32 年 9 月 30 日までの間においては「870 分の 990」とする。

附 則

この要綱は、令和 5 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 6 年 1 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 6 年 7 月 4 日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和 6 年 12 月 2 日から施行する。
- 2 この要綱による改正後の第 12 条は、現に被保険者証の交付を受けている者が当該被保険者証の有効期間が経過するまでの間は、従前の例によるものとする。  
ただし、当該被保険者が電子資格確認等を受けることができる状況にある場合は、この限りでない。

様式第1号（第9条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		申請書
被保険者記号・番号				
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年	月	日	世帯主 との続柄
個人番号				
傷病名				
発病・負傷年月日	年	月	日	
療養の給付を受ける 保険医療機関等	名称			
	所在地			
申請内容	減額（割）・免除・徴収猶予			
申請理由				
申請理由 発生年月日	年	月	日	
<p>上記のとおり申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者（世帯主）住所 氏名 個人番号</p> <p>（あて先）浜松市長</p>				

- 1 減額・免除・徴収猶予のいずれかを選択して申請してください。
- 2 申請理由を証明する書類を添えてください。

様式第2号（第9条関係）

収入及び預貯金状況申告書

年 月 日

浜松市長 あて

世帯主住所

世帯主氏名

私の世帯の収入及び預貯金について、以下のとおり申告します。

1 世帯主及び当該世帯に属する被保険者の収入の状況

氏名				合計
申請月分 (見込み)	円	円	円	円
前月分	円	円	円	円
年 月分	円	円	円	円
年 月分	円	円	円	円
年 月分	円	円	円	円
年 月分	円	円	円	円

※上段に仕事の内容（勤務先）を、下段に収入を記入すること。

2 世帯主及び当該世帯に属する被保険者の預貯金の状況（ 年 月 日現在）

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	口座名義人	金額（円）
		普通・当座			

様式第3号（第11条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		承認（不承認）決定通知書	
被保険者記号・番号					
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日		年	月	日	世帯主 との続柄
傷病名					
発病・負傷年月日		年	月	日	
療養の給付を受ける 保険医療機関等		名称			
		所在地			
承認内容		減額（割）・免除		徴収猶予	
承認期間		減額・免除 徴収猶予		年	月
不承認理由		年			
上記のとおり通知します。					
年		月		日	
		浜松市長		印	
様					

- この決定に不服がある場合は、この決定を知った日（この通知書を受け取った日）の翌日から起算して3箇月以内に、静岡県国民健康保険審査会（静岡市葵区追手町9-6）に対して審査請求をすることができます（この決定を知った日の翌日から起算して3箇月以内であっても、この決定があった日の翌日から起算して1年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。）。
- 上記1の審査請求に対する裁決を知った日（裁決書を受け取った日）の翌日から起算して6箇月以内に、浜松市を被告として、決定の取消しの訴えを提起することができます（裁決を知った日の翌日から起算して6箇月以内であっても、裁決の日の翌日から起算して1年を経過すると、決定の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、次のいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないで決定の取消しの訴えを提起することができます。
  - 審査請求があった日から3箇月を経過しても裁決がないとき
  - 決定、決定の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき
  - その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

様式第4号（第11条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		証明書
被保険者記号・番号				
世帯主の住所・氏名	住所	氏名		
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年 月 日	世帯主 との続柄		
傷 病 名				
発病・負傷年月日	年 月 日			
療養の給付を受ける 保険医療機関等	名 称			
	所在地			
承認内容	減額（割）・免除		徴収猶予	
承認期間	減額・免除 徴収猶予 年 月 日から 年 月 日まで			
上記のとおり証明します。				
年 月 日				
浜松市長				印

- 1 電子資格又は資格確認書を提出する方法等により被保険者であることの確認を受けたうえで、保険医療機関等に提出してください。
- 2 保険医療機関等は、免除又は徴収猶予の場合には、被保険者から一部負担金を徴収しないでください。
- 3 保険医療機関等は、診療報酬明細書にこの証明書の写しを添えて、審査支払機関に提出してください。

様式第5号（第13条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		理由消滅届出書
被保険者記号・番号				
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年	月	日	世帯主 との続柄
傷病名				
発病・負傷年月日	年	月	日	
療養の給付を受ける 保険医療機関等	名称			
	所在地			
承認内容	減額（割）・免除		徴収猶予	
承認期間	減額・免除 徴収猶予 年 月 日から 年 月 日まで			
<p>上記のとおり一部負担金の減額・免除・徴収猶予を受けていましたが、その理由がなくなりましたので、届け出ます。</p> <p>なお、徴収猶予により支払を免れた一部負担金は、別途納入通知書により納入します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者（世帯主）住所 氏名</p> <p>（あて先）浜松市長</p>				

様式第6号（第13条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		取消通知書
被保険者記号・番号				
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年	月	日	世帯主 との続柄
傷病名				
発病・負傷年月日	年	月	日	
療養の給付を受ける 保険医療機関等	名称			
	所在地			
取消年月日	年	月	日	
取消理由				
上記のとおり取消しましたので通知します。				
年 月 日				
浜松市長				
様				
印				

- 1 この決定に不服がある場合は、この決定を知った日（この通知書を受け取った日）の翌日から起算して3箇月以内に、静岡県国民健康保険審査会（静岡市葵区追手町9-6）に対して審査請求をすることができます（この決定を知った日の翌日から起算して3箇月以内であっても、この決定があった日の翌日から起算して1年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。）。
- 2 上記1の審査請求に対する裁決を知った日（裁決書を受け取った日）の翌日から起算して6箇月以内に、浜松市を被告として、決定の取消しの訴えを提起することができます（裁決を知った日の翌日から起算して6箇月以内であっても、裁決の日の翌日から起算して1年を経過すると、決定の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、次のいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないで決定の取消しの訴えを提起することができます。
  - (1) 審査請求があった日から3箇月を経過しても裁決がないとき
  - (2) 決定、決定の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき
  - (3) その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

様式第7号（第14条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		取消通知書
被保険者記号・番号				
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年	月	日	世帯主 との続柄
傷病名				
発病・負傷年月日	年	月	日	
療養の給付を受ける 保険医療機関等	名称			
	所在地			
取消年月日	年	月	日	
取消理由				
<p>上記のとおり取消しましたので通知します。</p> <p>なお、減免等により支払を免れた一部負担金を別途納入通知書により納入してください。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">浜松市長 印</p> <p style="text-align: center;">様</p>				

- 1 この決定に不服がある場合は、この決定を知った日（この通知書を受け取った日）の翌日から起算して3箇月以内に、静岡県国民健康保険審査会（静岡市葵区追手町9-6）に対して審査請求をすることができます（この決定を知った日の翌日から起算して3箇月以内であっても、この決定があった日の翌日から起算して1年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。）。
- 2 上記1の審査請求に対する裁決を知った日（裁決書を受け取った日）の翌日から起算して6箇月以内に、浜松市を被告として、決定の取消しの訴えを提起することができます（裁決を知った日の翌日から起算して6箇月以内であっても、裁決の日の翌日から起算して1年を経過すると、決定の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、次のいずれかに該当するときは、審査請求に対する裁決を経ないで決定の取消しの訴えを提起することができます。
  - (1) 審査請求があった日から3箇月を経過しても裁決がないとき
  - (2) 決定、決定の執行又は手続の続行により生ずる著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき
  - (3) その他裁決を経ないことにつき正当な理由があるとき

様式第8号（第14条関係）

国民健康保険一部負担金		減額・免除 徴収猶予		取消通知書(医療機関用)
被保険者記号・番号				
世帯主の住所・氏名	住所	氏名		
療養の給付を受ける被 保険者の氏名・生年月日	年 月 日	世帯主 との続柄		
傷 病 名				
発病・負傷年月日	年 月 日			
取 消 年 月 日	年 月 日			
取 消 内 容	減 額 ( 割 ) ・ 免 除		徴収猶予	
<p>上記のとおり取消しましたので通知します。            なお、取消日以降の療養に係る一部負担金は、被保険者から直接徴収してください。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">浜松市長</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>(保険医療機関等)</p> <p style="text-align: center;">様</p>				