

同意書

高知市長 様

私は、貴市が国民健康保険料の減免および徴収猶予の決定をするにあたり、私及び私の世帯員の収入状況につき、官公署に必要な文書の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は、銀行その他の機関若しくは雇主、その他の関係人に報告を求めることに同意いたします。

令和 年 月 日

世帯主住所 _____

世帯主氏名 _____

(参考) 国民健康保険法第113条の2 資料の提供等

市町村は、被保険者の資格、保険給付及び保険料に関し必要があると認めるときは、被保険者若しくは被保険者の属する世帯の世帯主の資産若しくは収入の状況又は国民年金の被保険者の種別の変更につき、郵便局その他の官公署に対し、必要な書類の閲覧若しくは資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは被保険者の雇用主その他の関係者に報告を求める事ができる。