

新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険税減免申請書

年 月 日

大船渡市長 様

申請人(世帯主) 住所 大船渡市 盛町字宇津野沢15番地

電話 0192-27-3111

氏名 大船渡 太郎 印

次の事由により、国民健康保険税の減免を受けたいので、大船渡市条例第163条第2項の規定により申請します。

主たる生計維持者氏名	大船渡 太郎	記号番号	012345
		電話番号	0192-27-3111

減免申請する理由 ※該当する理由に✓	必要書類 ※原本ではなくコピーを添付してください。
<input type="checkbox"/> 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ため	○死亡、または重篤な傷病を負ったことがわかる資料 (医師による診断書など)
<input checked="" type="checkbox"/> 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ため ※次の①から③までのすべての条件を満たす必要があります。 ①給与収入、事業収入、不動産収入又は山林収入のいずれかが、令和3年中に比べ10分の3以上減少する見込みである(保険金、損害賠償等により補填されるべき金額がある場合は収入に含める)。 ②令和3年中の所得の合計額が1,000万円以下である。 ③減少が見込まれる事業収入等に係る所得以外の令和3年中の合計額が400万円以下である。	○令和3年1月1日から令和3年12月31日までの収入がわかる書類 (確定申告書(控)、源泉徴収票、売上台帳、事業帳簿 など) ○令和4年1月1日から申請日までの収入がわかる書類 (給与明細書、売上台帳、事業帳簿 など) ○事業の廃止、失業したことがわかる書類 ※該当者のみ (廃業届 など)

※資力の回復など、申請理由が消滅した場合には、速やかにその旨を申告してください。

※事実と異なる申請内容であることが判明した場合、当該措置を取り消し、減免を受けた保険税の全部または一部を徴収する場合があります。

以下、②の減免申請する理由を選んだ方のみ記入してください。

令和3年中に比べ、10分の3以上減少する見込みの収入額
 (保険金、損害賠償等により補填されるべき金額がある場合は収入に含める)
 ※10分の3以上減少する見込みの収入が複数ある場合は全て記入願います。

給与 <input checked="" type="radio"/> 事業 不動産 山林 ※収入種類に ○をしてください。	令和3年の収入額	3,600,000 円			
	令和4年の収入見込額	2,400,000 円			
		1月	2月	3月	4月
		300,000 円	300,000 円	300,000 円	250,000 円
		5月	6月	7月	8月
		200,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円
		9月	10月	11月	12月
		150,000 円	150,000 円	150,000 円	150,000 円
※到来月は、自身が添付した収入がわかる書類に記載された額、未到来月は、見込額を算出して記入してください。					
給与 事業 不動産 山林 ※収入種類に ○をしてください。	令和3年の収入額	円			
	令和4年の収入見込額	円			
		1月	2月	3月	4月
		円	円	円	円
		5月	6月	7月	8月
		円	円	円	円
		9月	10月	11月	12月
		円	円	円	円
※到来月は、自身が添付した収入がわかる書類に記載された額、未到来月は、見込額を算出して記入してください。					
給与 事業 不動産 山林 ※収入種類に ○をしてください。	令和3年の収入額	円			
	令和4年の収入見込額	円			
		1月	2月	3月	4月
		円	円	円	円
		5月	6月	7月	8月
		円	円	円	円
		9月	10月	11月	12月
		円	円	円	円
※到来月は、自身が添付した収入がわかる書類に記載された額、未到来月は、見込額を算出して記入してください。					
令和4年の収入見込額算出方法	見込額をどのようにして算出したか、具体的に記入してください。 令和4年4月から収入が減少し始め、申請時まで確定している6月の収入は150,000円となった。今後も収入が回復する見込みがないため、7月から12月の収入も6月と同じ150,000円として、令和4年の収入見込額を算出した。				