

国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

本宮市長 高松 義行 様

住 所 _____

電話番号 _____

世帯主 _____

次の国民健康保険税について減免を受けたいので申請します。

納 期 限 期 日	令和3年4月1日 ~ 令和4年3月31日	
税 額	令和3年度	
減 免 の 理 由	新型コロナウイルス感染症の影響により、次の理由で納付が困難であるため。 <input type="checkbox"/> ①主たる生計維持者が死亡し又は重篤な病床を負ったため <input type="checkbox"/> ②主たる生計維持者が事業を廃止したため <input type="checkbox"/> ③主たる生計維持者の収入が減少することが見込まれるため ※③について以下基準全てを満たしている方が該当になります ・主たる生計維持者の（事業・給与・不動産・山林）収入が、前年と比べ10分の3以上減少することが見込まれる ・主たる生計維持者の前年の合計所得金額が1,000万円以下である ・主たる生計維持者の減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の、前年の所得の合計額が400万円以下である	
備 考		

○<添付書類>

減免の理由①医師の診断書の写し

減免の理由②廃止の原因がわかる書類（廃業届、退職証明書、解雇証明書、雇用資格者証等の写し）

減免の理由③別表の令和3年收入申告書①に記入した収入の根拠がわかる書類

(帳簿・給与明細票の写し等)

令和3年收入申告書

※この申請書は主たる生計維持者について記載してください。

申告日	令和 年 月 日	申告者	
-----	----------	-----	--

私の世帯の次の者の令和3年中の収入について以下の通り申告します

主たる生計維持者の氏名 (世帯主名)			
収入の種類 ※いずれか1カ所 にレ点を記入 して下さい。	<input type="checkbox"/> 事業	会社名	
	<input type="checkbox"/> 給与	電話番号	
	<input type="checkbox"/> 不動産		
	<input type="checkbox"/> 山林		

※収入および見込み額を記入してください

月	どちらかに○を してください	収入	
		金額	備考
1月	確定		
2月	確定		
3月	確定		
4月	確定		
5月	確定		
6月	確定		
7月	確定・見込み		
8月	確定・見込み		
9月	確定・見込み		
10月	確定・見込み		
11月	確定・見込み		
12月	確定・見込み		
合計額		①	
令和2年の収入		②	
収入減少率		③	計算方法{1-(①÷②)} ×100

① の根拠となる書類（事業【営業・農業】・不動産・山林収入のある方は帳簿又は給与収入のある方は給与明細票の写し等）を添付願います。