

国民健康保険税減免申請書

余市町長 様

令和 年 月 日 提出

住所			
世帯主名	(印)	被保険者証番号	余
生年月日	T・S・H 年 月 日	電話番号	— —
主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 上記世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 上記世帯主と異なる 氏名 [] 続柄 []		

余市町国民健康保険税条例附則第14項の規定により、下記のとおり減免を申請します。

減免申請年度	令和3年度	
申請理由	①	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症に罹患し、死亡又は重篤な疾病を負ったため
	②	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により、事業を廃止又は失業したため
	③	<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が新型コロナウイルス感染症の影響により、減少したため
添付書類	①	<input type="checkbox"/> 申請理由① 死亡診断書、罹患したことがわかる書類(診断書等)
	②	<input type="checkbox"/> 申請理由② 廃業・失業を証明する書類の写し
	③	<input type="checkbox"/> 申請理由③ 【次の表で、減免要件を確認してください】

■『申請理由③』の方は、以下の要件を全て満たす必要がありますので内容を確認してください。

仕事の業種	本人申告欄		整理欄
事業所名	※□にチェックしてください		
減免要件	i 主たる生計維持者の前年の事業収入等(事業、不動産、山林、給与)の合計所得が1000万円以下である	はい	令和2年分の確定申告書控等を <input type="checkbox"/> 確認してください。
	ii 主たる生計維持者の事業収入等(事業、不動産、山林、給与)が前年と比較して30%以上減少している	はい	令和3年中の収入見込を計算して <input type="checkbox"/> ください(次表に記載)。
	iii 減少することが見込まれている事業収入等(事業、不動産、山林、給与)以外の前年所得が400万円以下である	はい	<input type="checkbox"/>

■主たる生計維持者の収入が減少した事業収入等について記入してください。

減収が見込まれる収入の種類	<input type="checkbox"/> 給与	<input type="checkbox"/> 事業	<input type="checkbox"/> 不動産	<input type="checkbox"/> 山林
令和3年1月～12月の見込額				

※収入見込額を確認できる計算書や書類を本申請書に添付してください。

【留意事項】

- ・減免を決定することとなった場合は、国民健康保険税更正通知を送付します。
- ・公簿での確認ができない資料がある場合は、追加での資料をお願いすることがあります。
- ・虚偽の申告があったと判明した場合は、減免を取り消します。
- ・令和2年分(令和3年4月納期)申請の場合、本申請書中「令和2年」は「令和元年」に、「令和3年」を「令和2年」に読み替えてください。