様式（第4条関係）

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	㊞	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	□ 上記世帯主と同じ □ 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		令和元年度　・　令和2年度
申請理由	①	□ 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患し、死亡又は重篤な疾病を負ったため
	②	□ 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	□ 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	□ 申請理由①　死亡診断書、り患したことがわかる書類（診断書等）
	②	□ 申請理由②　廃業・失業を証明する書類の写し
	③	□ 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 ※□にチェックしてください		整理欄
事業所名					
減免要件	i	主たる生計維持者の令和元年の事業収入等（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 □	令和元年分の確定申告書控等を確認してください。	
	ii	主たる生計維持者の事業収入等（事業、不動産、山林、給与）が令和元年と比較して30％以上減少している	はい □	令和2年中の収入を計算してください（次表に記載）。	
	iii	減少している事業収入等（事業、不動産、山林、給与）以外の令和元年所得が400万円以下である	はい □		

■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。

減少している収入の種類	□　給与	□　事業	□　不動産	□　山林
令和2年1月～12月の金額				

※収入額が確認できる計算書や書類(源泉徴収票、確定申告書の控え等)を添付してください。

【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。