

●新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税の減免申請書などの書き方

様式第1号(第3条関係)

身延町長 様

年 月 日

申請者 住 所
氏 名
電話番号 ()
生年月日 年 月 日
世帯主との続柄 ()

国民健康保険税減免申請書

身延町新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免取扱要綱第3条の規定により、国民健康保険税の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

1 減免を受けようとする者 申請者と同じ

住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 _____年 _____月 _____日 電話番号 () _____

2 減免を受けようとする国民健康保険税

年度	期別(月)	納期限	税額	摘要

3 減免理由(次のいずれかに○を付けてください)

(1) 世帯の生計を主として維持する者が死亡し又は重篤な傷病を負った世帯
(2) 世帯の生計を主として維持する者の事業収入等の減少が見込まれる世帯
(3) 世帯の生計を主として維持する者が事業等の廃止や失業した世帯

(添付書類) 減免を受けようとする事由を証明する書類を添付してください。

① 申請の日付を記入してください。
申請の期限は、令和6年3月31日です。

② 申請者の住所・氏名・電話番号・生年月日・世帯主との続柄を記入し、認印で結構ですので押印してください。

③ 申請者と減免を受けようとする方(世帯主)が同一人物の場合は、
✓を付けてください。この場合、④の記載は省略できます。

④ (③で✓を付けた場合は、この欄の記載は省略できます)
申請者と減免を受けようとする方(世帯主)が異なる場合は、減免を受けようとする方(世帯主)の住所・氏名・生年月日・電話番号を記入してください。

⑤ 減免を受けようとする国民健康保険税の**年度と期別のみ**を記入してください。
また、「別紙のとおり」として納税通知書などの写しを添付して、**減免の申請をする期別に○を付す**などわかるようにしていただいても結構です。
▼今回の新型コロナウイルス感染症の影響で、減免の対象となる国民健康保険税は、令和5年4月1日から令和6年3月31日に納期限を迎える令和4年度分のものが対象です。

⑥ 減免申請の理由となるものに、○を付けてください。

● 新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税の減免申請書などの書き方

新型コロナウイルス感染症の影響による国税・介護保険料・後期高齢者医療保険料減免申請書添付資料 別紙1

調査票（令和4年度分）

注）□には、かならず記入してください。

● **世帯の主たる生計維持者**

氏名		世帯主のから見た 続柄	
----	--	----------------	--

● **世帯の主たる生計維持者の減少があった収入**
（10分の3以上の減少が見込まれないものについては記入しないでください。）

減少があった収入の種類	令和4年中の収入額※1	令和3年中の収入額と所得額※2	
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入：円 所得：円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入：円 所得：円
合 計	円	収入：円 所得：B円	

令和3年中の所得が0円やマイナスの場合は減免対象外です→

持続化給付金や特別定額給付金等の有無※3 （有の場合、その金額）	有・無	(金額) 円
-------------------------------------	-----	--------

保険金損害賠償等により補填されるべき金額の有無※4 （有の場合、その金額）	有・無	(金額) 円
--	-----	--------

※1 収入額については根拠資料を添付してください。
 ※2 確定申告等において用いた金額を記入し、その資料（確定申告書の控え等）を添付してください。
 ※3 有の場合は、受給されていることがわかる資料（通知等）を添付してください。
 ※4 有の場合は、その金額がわかる資料（保険契約書等）を添付してください。

● **前年比** % 減収
※各種給付金および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、令和3年中の収入額からそれらを差し引いた額と令和4年中の収入額を比較してください。
 ⇒令和3年中の収入額から各種給付金および保険金損害賠償等により補填されるべき金額を差し引いた収入額 (金額) 【 】 円

● **令和3年中の「合計所得金額」**

主たる生計維持者 と被保険者分	C 円	うち主たる 生計維持者分	D 円
--------------------	-----	-----------------	-----

● **特記事項**

新型コロナウイルスの影響により、事業等を廃止した。（添付資料：廃業等届出書等）
 新型コロナウイルスの影響により、失業した。（添付資料：事業主の証明等）
 その他(具体的な内容を記入してください。)

令和 年 月 日

身延町長 様

収入所得に関する情報の利用承諾書

私の属する世帯全員の令和3年中および令和4年中の収入及び所得に関する情報を今回の減免申請にか
 する判定に利用することを承諾します。

住所	
氏名	
世帯主との続柄	Ⓢ

① 世帯の主たる生計維持者の方(国民健康保険加入者とは限りません)の氏名・世帯主との続柄を記入してください。

② **新型コロナウイルス感染症の影響で、前年比30%以上減少があった世帯の主たる生計維持者の方の事業等収入(事業収入、不動産収入、給与収入、山林収入)の種類に✓、令和4年中の収入額を記入してください。**
 ▼新型コロナウイルス感染症の影響で、前年比30%以上減収があったもののみ記入してください。
 ▼令和3年中および令和4年中の収入額については、算定する際に使用した資料などについても写しで結構ですので添付してください。
 ▼各種給付金および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、令和4年中の収入額からそれらを差し引いた額と令和3年中の収入額を比較してください。

③ 該当する事項に✓して、必要に応じ状況を記入してください。

④ 今回の新型コロナウイルス感染症の影響による減免の判定に令和3年中および令和4年中の収入及び所得に関する情報を利用してよい旨の承諾をお願いします。
 ▼日付、住所、氏名、世帯主との続柄を記入し、認印で結構ですので押印をお願いします。

● 新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税の減免申請書などの書き方

新型コロナウイルス感染症の影響による国保税・介護保険料・後期高齢者医療保険料減免申請書添付資料 別紙2

令和4年中収入額申告書

※ 実収入額は、事業収支の帳簿や給与証明書等の資料を添付してください。

1	収入の種類		【収入の内容(事業名や勤務先名など)】				
	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入						
月ごとの収入額 (実収入額を記入してください)							
R3収入額 (円)		R4収入額 (円)		R3収入額 (円)		R4収入額 (円)	
1月		1月		7月		7月	
2月		2月		8月		8月	
3月		3月		9月		9月	
4月		4月		10月		10月	
5月		5月		11月		11月	
6月		6月		12月		12月	
				R2計		R3計	
【備考】							

2	収入の種類		【収入の内容(事業名や勤務先名など)】				
	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入						
月ごとの収入額 (実収入額を記入してください)							
R3収入額 (円)		R4収入額 (円)		R3収入額 (円)		R4収入額 (円)	
1月		1月		7月		7月	
2月		2月		8月		8月	
3月		3月		9月		9月	
4月		4月		10月		10月	
5月		5月		11月		11月	
6月		6月		12月		12月	
				R2計		R3計	
【備考】							

① こちらの別紙2に、収入の種類ごとに今回の減免申請までの令和3年中および令和4年中の実収入額を記入してください。

▼実収入額は、事業収支の帳簿や給与証明書等の資料（写しで結構です）を必ず添付してください。

▼収入の欄は、「別紙のとおり」でも結構です。