

様式第1号（第3条関係）

新型コロナウイルス感染症に伴う黒潮町国民健康保険税減免申請書

年 月 日

黒潮町長 様

申請者 (世帯主)	記号番号										
	住所	〒 ()									
	フリガナ	生 年 月 日									
	氏名	年 月 日									
個人番号	※自署又は記名押印をしてください。										

新型コロナウイルス感染症の影響により、下記の理由で国民健康保険税の減免を受けたいので、証明書類を添えて申請します。

なお、要件確認のために必要な場合は、黒潮町長が、私及び私の世帯員の収入状況等について関係機関に報告を求めることを承諾します。

●減免を受けようとする理由

<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため	氏名 () <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 重篤な傷病
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が減少したため (→申請書の2ページ、3ページも記入してください。)	<input type="checkbox"/> 事業収入等の減少 <input type="checkbox"/> 事業の廃止又は失業 (廃止・失業)

●減免を受けようとする国民健康保険税の賦課年度 (納期限が令和4年4月1日から令和5年3月31日のもの)

令和4年度分

令和3年度分 (令和3年度末に資格を取得したこと等により令和4年4月以降に普通徴収の納期限が到来するもの)

●申請に必要な書類

- 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し、又は重篤な傷病を負った世帯の場合
 - i 死亡診断書又は医師による診断書 (写しを添付してください)
- 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が10分の3以上減少し、かつ令和3年の合計所得が1,000万円以下である世帯 (合計所得金額のうち、減少した事業収入等に係る所得以外の令和3年中の所得の合計額が400万円を超えるものを除く。)の場合
 - i 主たる生計維持者及び同一世帯の被保険者全員の令和3年分の確定申告書又は源泉徴収票の写し
 - ii 主たる生計維持者の令和3年1月から申請する日までの給与の明細書又は収入が確認できる帳簿の写しなど

【事業の廃止又は失業の場合】

 - ・公的に交付される書類であって、事実の確認が可能なもの
 - ・主たる生計維持者による申立書及び事業主等による証明書

※書類の提出ができない方のみ記入してください。

書類が提出できない理由	
-------------	--

◆「主たる生計維持者の収入減少」の理由で申請する方のみ下記を記入してください。

1 令和3年中の主たる生計維持者及び同一世帯の国民健康保険加入者の収入状況

氏名		職業	収入の種類	収入額	所得額
主たる生計維持者				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
			合計	円	① 円
同一世帯の国保加入者 (被保険者)					② 円
					③ 円
					④ 円
					⑤ 円
					⑥ 円
合計 (①+②+③+④+⑤+⑥)					円

※主たる生計維持者のみ、収入の種類ごとに収入額及び所得額を記入すること。

※令和4年4月1日時点で満15歳以下の方及び収入のない学生は記入不要

※主たる生計維持者又は同一世帯の国保加入者（被保険者）に所得の未申告者がいる場合は、所得の申告が必要

2 減少が見込まれる令和4年中の主たる生計維持者の収入額計算書

主たる生計維持者の氏名				
減少が見込まれる収入の種類 <input type="checkbox"/> 事業（営業、農業、漁業等） <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林 <small>※収入の種類が複数ある場合は、種類に応じてこの計算書を作成してください。</small>				
減少の理由				
令和3年と令和4年の月ごとの収入金額	月	令和3年	令和4年	確定又は見込の別
	1月	円	円	確定・見込
	2月	円	円	確定・見込
	3月	円	円	確定・見込
	4月	円	円	確定・見込
	5月	円	円	確定・見込
	6月	円	円	確定・見込
	7月	円	円	確定・見込
	8月	円	円	確定・見込
	9月	円	円	確定・見込
	10月	円	円	確定・見込
	11月	円	円	確定・見込
	12月	円	円	確定・見込
小計⑦		円	円	
上記の収入への保険金、 損害賠償等の補填金⑧		円	円	
合計⑦+⑧		⑨ 円	⑩ 円	

3 収入減少による減免要件の確認欄（要件全てに該当しない場合、減免対象世帯となりません）

<input type="checkbox"/> 2の主たる生計維持者の収入額計算書の令和4年の事業収入等のいずれかの収入見込額（又は確定額）の合計額⑩欄から⑧欄の合計額を差し引いた額が、令和3年の合計額⑨欄に比べて10分の3以上減少する見込み <input type="checkbox"/> 1の主たる生計維持者の令和3年の合計所得金額①欄が1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入減少が見込まれる種類の所得以外の令和3年の合計所得額が400万円以下
