

新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

直方市長 様

申請者（世帯主）

住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

新型コロナウイルス感染症の影響を受けたことに伴い、国民健康保険税の減免を申請します。

1. 保険税額等

年度	令和	年度	記号番号	—	
期別	納期限	税額	期別	納期限	税額
第1期	. .	円	第6期	. .	円
第2期	. .	円	第7期	. .	円
第3期	. .	円	第8期	. .	円
第4期	. .	円	第9期	. .	円
第5期	. .	円	合計		(A) 円

2. 申請理由（該当する理由に☑）

新型コロナウイルス感染症（の影響）により、

ア主たる生計維持者が死亡、または重篤な傷病を負ったため

イ主たる生計維持者の事業収入等（事業収入・不動産収入・給与収入）の減少が見込まれるため

ウ主たる生計維持者が事業を廃止、または失業したため

※必要書類

アに該当 ⇒ ・医師の診断書等

イに該当 ⇒ ・「事業収入等申告書」（この申請書の2枚目）

・令和元年と令和2年（申請時点まで）の収入状況（月毎）が確認できるもの
（確定申告書・帳簿・給与明細書等）

・保険金、損害賠償等により減収分が補填される場合は、補填金額が確認できるもの

ウに該当 ⇒ 「イに該当」の書類に加え

・事業の廃止や失業の事実が確認できるもの

事業収入等申告書

1. 主たる生計維持者の事業収入等のうち、30%以上減少することが見込まれる事業収入等

主たる生計維持者の氏名				
減少が見込まれる収入の種類	令和元年中の所得額	①令和元年中の収入額	②令和2年中の収入見込額	収入減少率 (①-②)／①
事業・不動産・給与	円	円	円	%
事業・不動産・給与	円	円	円	%
事業・不動産・給与	円	円	円	%
合 計	(B) 円			

(主たる生計維持者の令和2年中の収入見込額計算)

減少が見込まれる収入の種類	③申請時までの収入額 (月までの実績)	④申請時以降の収入額 (月からの見込)	⑤減収分を補填する 保険金、損害賠償金額	令和2年中の収入 見込額 (③+④-⑤)
事業・不動産・給与	円	円	円	円
事業・不動産・給与	円	円	円	円
事業・不動産・給与	円	円	円	円

※⑤には国や県から支給される各種給付金は含めない

2. 主たる生計維持者および被保険者全員の所得状況

氏 名	収入の種類	令和元年中の合計所得金額
		円
		円
		円
		円
		円
合 計		(C) 円

*****以下市役所確認欄*****

申請理由イ・ウの場合

収入減少率：30%以上 主たる生計維持者の令和元年中の合計所得金額：1,000円以下

主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等以外の令和元年中の所得の合計額：400万円以下

<減免額計算>

令和 年度保険税額 (A)	減少が見込まれる事業収入等に 係る令和元年中の所得額 (B)	主たる生計維持者・被保険者全員 の令和元年中の合計所得金額 (C)	減免対象保険税額 (Z) (円未満切り捨て)
_____ 円	_____ 円	_____ 円	_____ 円
		減免割合 (d)	(円未満切り上げ)
保険税減免額	= _____ 円	× _____ / 10	= _____ 円