

整理番号

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申請書

令和 年 月 日

高島市長

申請者（世帯主）住所

氏名

電話番号

(平日の昼間につながる番号を記入してください。)

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。

なお、この申請にあたって、減免の審査のために必要がある場合には、高島市長が申請者の世帯員の所得状況等を確認することについて同意します。

被保険者証記号番号	滋 次
主たる生計維持者 ※該当する方に☑	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主以外の者 (氏名： 世帯主からみた続柄：)
減免を受けようとする 国民健康保険税	令和4年4月1日から令和5年3月31日までに納期限が設定されている令和4年度の国民健康保険税

減免を受けようとする理由

該当する 方に☑	理 由	必要書類
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症で、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	医師による診断書 など
<input type="checkbox"/>	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収入の減少が見込まれるため ※①～③全てに該当する必要があります。 <input type="checkbox"/> ①事業収入等 ^{※1} のいずれかが、令和3年中 ^{※2} と比べて、30%以上減少する見込み <input type="checkbox"/> ②令和3年中の所得の合計額が1,000万円以下 <input type="checkbox"/> ③減少が見込まれる収入(①に該当する収入)にかかる所得以外の令和3年中の所得の合計額が400万円以下 【新型コロナウイルス感染症の影響であることの具体的な理由】 ----- ----- -----	(1) 主たる生計維持者の事業収入等申告書(様式第2号) (2) 令和3年の収入がわかる書類 ※確定申告書第一表および第三表(分離課税分)、源泉徴収票など (3) 令和4年の収入がわかる書類 ※売上台帳、家賃台帳、収支明細書、給与明細書など

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、①の収入に含めてください。

※1 事業収入等とは、事業収入、不動産収入、山林収入および給与収入をいう。

※2 令和3年中とは、令和3年1月1日から令和3年12月31日までをいう。