

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少
した事等による国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

藍住町長 殿

申請者（納税義務者）

住所

氏名

電話

次のとおり国民健康保険税の減免を受けたいので、減免を受けようとする理由を証明する書類等を添えて申請します。

記号番号	被保険者証 記号	番号
課税年度	年度	通知書番号
減免を受けようとする国民健康保険税額		
第1期	円	第2期 円
第3期	円	第4期 円
第5期	円	第6期 円
第7期	円	第8期 円
随時期	円	合計 円
<p>減免を受けようとする理由（該当する理由に✓を記入してください）</p> <p><input type="checkbox"/> 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疾病を負ったため。</p> <p><input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業等を廃止又は失業し、特例対象被保険者（非自発的失業者）等でないため。</p> <p><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事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれ、次の要件に該当するため。</p> <p style="margin-left: 20px;">ア 主たる生計維持者の前年の事業収入等の合計所得が1,000万円以下である。</p> <p style="margin-left: 20px;">イ 主たる生計維持者の事業収入等（事業、不動産、山林、給与）が前年と比較して30%以上減少している（※）。</p> <p style="margin-left: 20px;">ウ 減少することが見込まれる事業収入等（事業、不動産、山林、給与）以外の前年所得が400万円以下である。</p>		

（※）裏面も記入してください。