

# 新型コロナウイルス感染症による収入減少等にかかる 国民健康保険税減免のための収入金額等申立書

国民健康保険税の減免を申請するため、本申立書および収入金額等の証明書類にて減免基準に該当していることを申し立てます。あわせて、収入金額等の証明書類および申立内容に虚偽がないことを表明します。また、減免の審査にあたり必要な情報を提供することに同意します。

## 1 申請者名等（主たる生計維持者について記入してください。）

申請者	住所		申請年月日	令和 年 月 日
	氏名	印	電話番号	
減免申請の理由	新型コロナウイルス感染症の影響により			
	<input type="checkbox"/> 世帯の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			
	<input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者の収入が令和元年中に比べて減少するため			
	<input type="checkbox"/> 次の①～③の全てに該当します。			
	① 主たる生計維持者の令和2年中の収入（給与・事業・不動産・山林のいずれか）が令和元年中に比べて3割以上減少する。			
	② 主たる生計維持者の令和元年中の所得の合計が1,000万円以下である。			
	③ 主たる生計維持者の3割以上の減少が見込まれる収入以外の令和元年中の所得の合計が400万円以下である。			

## 2 月別収入等比較表

（本年2月以降、前年同月と比べて収入の減少が大きい月の収入等の状況を記載してください。）

収入の種類	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 事業(自営業・農業・漁業等) <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林			
	2019年	2020年	比較	
2月	円	円	円	
3月	円	円	円	
4月	円	円	円	
5月	円	円	円	
6月	円	円	円	
7月	円	円	円	
8月	円	円	円	
9月	円	円	円	
10月	円	円	円	
11月	円	円	円	
12月	円	円	円	

\* 証明書類     死亡診断書     入院勧告書等     医師の診断書     その他（                      ）  
 収入の減少を証する書類（給与明細、売上帳、精算書、預金通帳等）     聴取  
 収入がなかったため証明書類を提出できない（給与未支給、失業・廃業、その他）

- 申請頂いた内容の審査に当たり、職員が電話等で内容確認を行うことがありますのでご協力をお願いします。
- 本件の減免申請の審査結果については、通知書でお知らせします。