

記入例

様式第1号（第4条関係）

国民健康保険税減免申請書

令和5年6月10日

渋川市長 様

申請者（納税義務者）

住所 渋川市石原80番地

世帯主の住所・氏名
日中連絡が取れる電話番号を記入

氏名 渋川 太郎

電話 090 (1234) 5678

渋川市国民健康保険税条例第31条及び第32条の規定により、国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

令和4年度		期	第1期	円
行政区		別	第2期	円
記				円
課				円
税				円
内				円
訳				円
				円
				円
年税額			過年度	円
				円

課税内訳欄は記入不要です

あてはまるものにしてください

申請理由

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又は重篤な傷病を負ったため

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減少が見込まれるため

【詳細】

XXXXXXXXXXXXXのため。

収入減少が新型コロナウイルス感染症の影響であることがわかる理由を記入してください

- 例
- ・営業時間の短縮や客に減少により営業収入が減少した。
 - ・勤務していた会社に令和5年3月25日に解雇された。

①収入状況等申告書

②社会保険離脱証明書

③その他必要とする書類

記入例

様式第1号（第5条関係）

収入状況等申告書（新型コロナウイルス感染症関係）

令和5年6月10日

渋川市長 様

収入状況等について、次のとおり申告します。

納税義務者（世帯主） 住所 渋川市石原80番地

世帯主の住所・氏名

氏名 渋川 太郎

日中連絡が取れる電話番号を記入

電話番号 090 (1234) 5678

世帯の主たる生計維持者について、以下に記入してください。

1 世帯の主たる生計維持者

主たる生計維持者とは、
基本は住民票上の世帯主です。
(それ以外でも認められる場合があります)

(氏名) 渋川 太郎

(世帯主から見た続柄) 本人

2 新型コロナウイルス感染症の影響による事業等の廃止や失業の有無
(いずれかに○をつけてください)

有 ・ 無

※有の場合、事業等の廃止や失業について証明する書類を添付してください。

3 雇用保険法に規定する「特定受給資格者」又は「特定理由離職者であって受給資格を有する者」ですか。
(いずれかに○をつけてください)

雇用保険受給資格者証の「離職理由」が
11.12.21.22.23.31.32.33.34 の方

※特例軽減の申告をされた方でも、コロナ減免も適用になります

はい ・ いいえ

4 新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少するものを以下に記入してください。

	事業収入	不動産収入 山林収入	給与収入	※市記入欄 記入しないで ください
令和3年中の収入額				
1月1日から 12月31日まで(実績) (A)	3,300,000 円			
国、自治体等からの 各種給付金 (B)	300,000 円			
収入額合計 (C) = (A - B)	3,000,000 円			
令和4年中の収入額				
1月1日から 12月31日まで(実績) (D)	1,700,000 円			
国、自治体等からの 各種給付金 (E)	0 円			
収入額合計 (F) = (D - E)	1,700,000 円			
収入の減少額 (G) = (C - F)	1,300,000 円			

減少割合 (G/C) × 100 <small>(小数点第2位以下切捨て)</small> ※30%以上の場合に減免の対象となります	43.3 %	※市記入欄 <input type="checkbox"/> 国基準 <input type="checkbox"/> 市基準
--	---------------	---

※国、自治体等からの各種給付金がある場合、(A)、(D)に含めて記入してください。

受給した各種給付金の額を(B)、(E)に記入し、証明する書類を添付してください。

※保険金、損害賠償等により補填されるべき額がある場合、(A)、(D)に含めて記入し、証明する書類を添付してください。

※令和3年中(1月1日から12月31日)及び令和4年中(1月1日から12月31日)の収入を証明する書類を添付してください。