

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

(宛先) 舟橋村長

申請者 (世帯主)

住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____
記号番号 _____

国民健康保険税の減免を受けたいので、舟橋村国民健康保険税条例第 14 条及び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ことによる舟橋村国民健康保険税の減免の特例に関する要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

1 主たる 生計維持者	(申請者と異なる場合のみ記載してください。) 氏名 _____	
2 減免を 受けようと する事由	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次の事由に該当	添付書類
	☐ 死亡したため 死亡日：令和 年 月 日	☐ 死亡診断書の写し
	☐ 重篤な傷病を負ったため 入院期間：令和 年 月 日 ～ 年 月 日	☐ 医師の診断書の写し
3 減免を 受けようと する保険税	☐ 令和 4 年事業収入等の減少が見込まれるため ※以下の①～③のすべてに該当する場合 ①事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかが、 令和 3 年中に比べて 10 分の 3 以上減少する見込みである (保険金、 損害賠償等により補てんされるべき金額がある場合は収入に含め る) ②令和 3 年中の所得の合計額が 1,000 万円以下である ③減少が見込まれる事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収 入に係る所得以外の令和 3 年中の所得の合計額が 400 万円以下で ある	☐ 別紙「事業収入等の状況 申告書」 ☐ 令和 3 年及び令和 4 年 の収入を証する書類 (別紙 「事業収入等の状況申告 書」の内容を証明するも の) (例) 確定申告書の写し、 帳簿の写し、給与明細書の 写し、源泉徴収票の写し、 (廃業・失業の場合は、廃 業届の写し、離職票の写し など) 等
	令和 年度 第 期 ～ 第 期	円
	令和 年度 第 期 ～ 第 期	円