



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 被保険者等にかかる令和3年度国民健康保険税減免申請書

令和 3年 6月 〇日

あて先 一宮市

世帯主 住所: **一宮市本町2-5-6**

世帯主の住所・氏名を記入

氏名: **一宮 太郎**

電話番号: **0586-28-9012**

職業: **喫茶店経営**

例) 会社員, 青果小売業, 建設業

保険証番号 **3138831**

平日の日中につながる電話番号を記入

一宮市国民健康保険税条例 第26条の規定により、下記のとおり国民健康保険税の減免を申請します。
なお、下記理由に該当しなくなった場合は、速やかに届け出るとともに、減免を取消されても異議はありません。

1. 減免を受けようとする理由 (1, 2のどちらか該当する理由の □にレ点をつけてください)

<input type="checkbox"/>	1	新型コロナ
<input checked="" type="checkbox"/>	2	新型コロナ 山林収入
		(1)
		(2)
		(3)

月別の収入実績を記入

(帳簿、給与明細等のコピーが必要です)

令和2年の申告収入を記入

注意) 持続化給付金・休業補償金等は含めないでください。

(確定申告書第一表の控え、源泉徴収票等のコピーが必要です)

2. 主たる生計維持者(世帯主)の収入減少状況 (減免理由2)

注意) 減少率【(2)-(3)÷(2)】が、
3/10未満の場合、減免の対象
になりません。

【減少が見込まれる事業収入等について】

①減少収入の種類 (該当収入の □にレ点)	②令和2年の年間収入実績 (令和2年分確定申告書の金額等)	③令和3年の年間収入見込み (④の合計金額を記入してください)
<input checked="" type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	2,400,000 円	1,422,000 円
<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	(注意)コロナ関連給付金は含めない	(注意)コロナ関連給付金は含めない

R2コロナ関連
給付金(別掲) **1,500,000** 円

④令和3年の月別収入状況(未到来の月については、見込みを記入してください)					
令和3年1月	200,000 円	令和3年6月	87,000 円	令和3年11月	150,000 円
令和3年2月	150,000 円	令和3年7月	150,000 円	令和3年12月	100,000 円
令和3年3月	70,000 円	令和3年8月	150,000 円		
令和3年4月	15,000 円	令和3年9月	150,000 円	賞与	50,000 円
令和3年5月	0 円	令和3年10月	150,000 円	R3コロナ関連 給付金(別掲)	500,000 円

賞与がある場合は
記入

(見込みを含めて
記入してください)

廃業等届出書の写しや
退職証明書、離職票等が
無い場合は、その他に
レ点をつけてください。

⑤収入が減少した理由(該当する理由の □にレ点をつけてください)

<input type="checkbox"/> 事業等の廃止 ※ 廃業等届出書の写しが必要です	<input type="checkbox"/> 失業(非自発的離職者に該当しない) ※ 退職証明書、離職票等が必要です	<input checked="" type="checkbox"/> その他
---	---	---

月別の収入見込を記入

注意) 必ず、実績月の平均収入以上の収入見込みを記入してください。
今年の収入実績の月平均以下の収入見込みは、合理的とは認められません。
(この記載例の場合、実績月である1月から5月までの平均収入が87,000円のため、
6月以降の収入見込みは87,000円以上を記入してください)

※ 廃業・退職の場合の収入見込みは0円になります。ただし、実績月の平均収入が
前年の月平均収入の7/10以下になるまで、減免申請できません。