

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
に係る国民健康保険税の減免申請書（_____年度分）

令和4年度版

（宛先）小牧市長

年 月 日

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係る国民健康保険税の減免を受けたいので、その事由を証する書類を添えて次のとおり申請します。

※申請者記入欄

被保険者番号		宛名番号	
納税義務者氏名		届出人氏名	
主として生計を維持する者（以下「生計維持者」）の氏名		電話番号	
住所			
申請理由 (いずれかに○)	1	新型コロナウイルス感染症により、生計維持者が死亡し、又は1か月以上の治療を要する傷病を負ったため。	
	2	新型コロナウイルス感染症の影響により、生計維持者の収入が減少し、又は減少する見込みとなったため。	
申請理由2 に該当の場合		令和3年中の事業収入等	令和4年中の事業収入等見込
	給与収入	円	円
	事業収入	円	円
	不動産収入	円	円
	山林収入	円	円
	令和4年中に減少が見込まれる事業収入等の所得以外の前年所得の合計		円
保険金等で補填される予定		有・無	事業の廃止・失業の該当
令和4年中の事業収入等が上記申告金額と異なり、減免対象外となった場合又は減免割合が変更になった場合は、新たに課税されることに同意します。		届出人署名 _____	

【注意】

1	申請理由1の場合、診断書が必要
2	申請理由2の場合、 ・生計維持者の減収が見込まれる収入は、給与・事業（営業・農業）・不動産・山林に限る。 ・生計維持者が特例対象被保険者等に該当する場合は、上記のうち給与収入の減少は、減免の対象外 ・前年収入があっても前年所得がない場合は、減免の対象外 ・前年の合計所得金額が1,000万円超の場合は、減免の対象外 ・保険金等補填予定有の場合は契約書等の写し、事業の廃止・失業に該当の場合は、廃業届、資格喪失証明等減免事由を証するものの写しが必要

【減免割合】

生計維持者の前年の合計所得金額	減額又は免除の割合
300万円以下	10分の10
300万円を超え400万円以下	10分の8
400万円を超え550万円以下	10分の6
550万円を超え750万円以下	10分の4
750万円を超え1,000万円以下	10分の2

所得申告
有・無（市民税課案内） （簡易申告受付）

生計維持者の非自発	有・無
他減免該当	有・無

該当期間	
入力	／ 確認

受付者

記入例

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
係る国民健康保険税の減免申請書（_____年度分）

（宛先）小牧市長

令和4年度版

記入された日

令和4年〇月×日

保険証の中ほどにある「世帯主氏名」、または、納税通知書の宛名を書いてください。

保険証の左上にある、「3桁-3桁」の数字を書いてください。

申請書を書いた方の名前を書いてください。

世帯の生活を、主に支えている収入がある方の名前を書いてください。

後日内容確認の電話をすることがあります。平日の日中に連絡が取れる電話番号を書いてください。

1 または 2 に ○ をつけてください。

住所を書いてください。

「生計維持者」の、今年減少が見込まれる収入について、種類ごとに、左側には2021年中の収入、右側には2022年中の収入見込み額を書いてください。

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
係る国民健康保険税の減免を申請する書類を証明する書類を提出してください。

※申請者記入欄

被保険者番号	XXX-XXX	宛名番号	記入不要です
納税義務者氏名	小牧 太郎	届出人氏名	小牧 花子
主として生計を維持する者（以下「生計維持者」）の氏名	小牧 花子	電話番号	090-1234-56XX
住所	小牧市〇〇町〇丁目〇番地		
申請理由 (いずれかに○)	1 新型コロナウイルス感染症により、生計維持者が死亡し、又は1か月以上の治療を要する傷病を負ったため。 2 新型コロナウイルス感染症の影響により、生計維持者の収入が減少し、又は減少する見込みとなったため。		
	令和3年中の事業収入等	令和4年中の事業収入等見込	
与収入	2,000,000円	1,000,000円	
業収入	円	円	
不動産収入	円	円	
林収入	円	円	
令和3年中に減少が見込まれる事業収入等の所得以外の前年所得の合計	10,000円		
予定	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	事業の廃止・失業の該当	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>
と異なり、減免対象に課税されること	届出人署名 小牧 花子		

申請に必要な書類

申請理由1 医師の診断書等の写し

申請理由2 2022年の収入がわかる書類の写し
(例:申請時点までの給与明細書、申請時点までの出納状況がわかるもの等)
保険金等で補填される予定「有」の場合は契約書等の写し
生計維持者の事業の廃業の場合は廃業等届出書
生計維持者の失業の場合は退職を証明する書類

所得の変更があった場合、国保税が連動して変わることを了解いただき、名前を書いてください。

該当の有無に○をつけてください。

