国民健康保険税減免申請書（新型コロナウイルス感染症の特例）

　　令和　　　年　　　月　　　日

大井町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世　帯　主 | 国保番号 | ５７－ |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 大･昭･平 　 年　 月　 日 |
| 性　 別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒　　　－  　　　　　　　　　 （電話番号） | | |

新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険税の減免を次の理由により申請します。

□　新型コロナウイルス感染症に影響により、主たる生計維持者が死亡ないし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事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入の減少が見込まれるため。

※事業収入等の減少による申請の場合は、以下の記入が必要となります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主たる生計維持者 | 氏　　名 |  | | | 生年月日 | | 大･昭･平　 年　 月　 日 | |
|  | 令和３年収入 | 令和４年収入 | | | 10分の3確認 | | 令和３年所得 |
| 事業収入 | 円 | 円 | | | □ | | 円 |
| 不動産収入 | 円 | 円 | | | □ | | 円 |
| 山林収入 | 円 | 円 | | | □ | | 円 |
| 給与収入 | 円 | 円 | | | □ | | 円 |
| 上記収入以外の所得合計 | | | | | | | 円 |
| 合　計 | | | | | | | 円 |
| 世帯全員の前年の総所得金額等の合計 | | | | 円 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 年間保険税 | 減免額 |
| 円 | 円 |