

**令和3年度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減免申請書**

仁木町長 佐藤 聖一郎 様

令和 年 月 日提出

仁木町国民健康保険税条例第26条の規定により、(令和3年度(令和3年3月届出の令和2年度相当分含む))国民健康保険税の減免を申請します。

住 所			
世帯主名	印	被保険者証番号	
		個人番号	
生年月日	S・H 年 月 日	電話番号	— —
主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 上記世帯主と同じ <input type="checkbox"/> 上記世帯主と異なる 氏名( ) 続柄( )		

**1. 申請理由(該当する番号に○を記入してください。)**

1	新型コロナウイルス感染症に感染したことにより、主たる生計維持者が死亡、又は重篤な傷病を負ったため ※以下記入不要です。診断書等のコピーを添付してください。
2	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 (業種) _____ (会社名・屋号) _____
①	<b>事業を廃業又は失業したため</b> ※次の2以下該当箇所に記入し、廃業届、退職証明等を添付してください。 (注意) 非自発的失業者の軽減を受ける方で他の事業収入に減少がない場合は、この減免の対象とはなりません。
②	<b>①以外の方</b> ※次の2以下該当箇所に記入し、必要書類を添付してください。

**2. 新型コロナウイルスがどのように影響して「1. 申請理由」の2の①若しくは②に該当したかご記入ください。**

**3. 主たる生計維持者の、収入が減少した事業所得等について御記入ください。**

(添付書類) 令和3年中の申請前月までの収入がわかる帳簿や給料明細等のコピー (円)

減少した収入に☑	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 不動産収入	<input type="checkbox"/> 山林収入
令和3年1月 ～ ( ) 月実績				
令和3年 ( ) 月 ～ 12月見込				
令和3年收入見込計				

4. 仁木町以外で令和3年度の住民税が課税されている令和3年1月2日以降に仁木町に転入した  
 主たる生計維持者について御記入ください。

(添付書類) 令和2年中の収入等がわかる確定申告書や源泉徴収票等のコピー (円)

減少した収入に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 不動産収入	<input type="checkbox"/> 山林収入
令和2年中の収入				
令和2年中の所得				

5. 仁木町以外で令和3年度の住民税が課税されている令和3年1月2日以降に仁木町に転入した、  
 所得のある他の被保険者について御記入ください。

(添付書類) 令和2年中の収入等がわかる確定申告書や源泉徴収票等のコピー (円)

氏名	令和2年中の収入	令和2年中の合計所得

6. 対象国民健康保険税納期限及び税額

年度	期	税額	納期限

**【留意事項】**

- ・ 公簿等で確認できない資料がある場合等、追加の資料の提出をお願いすることがあります。
- ・ 減免額決定後に、新たに加入や脱退があった場合や、所得に変更があった場合は、減免金額等が変更になることがあります。
- ・ 虚偽の申告があったと判明した場合は、減免を取消します。