

申請日を記入してください

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

鶴田町国民健康保険税減免申請書
（新型コロナウイルス関係）

鶴田町長

殿

申請者住所 **青森県北津軽郡鶴田町……**
世帯主 **鶴田 太郎**
電話番号 **123（4567）8910**

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鶴田町国民健康保険税の減免に関する規則第4条の規定により、次のとおり関係書類を添えて国民健康保険税の減免を申請します。

また、年内に収入状況が改善した場合は、必ずその旨を申し出ます。

どちらか当てはまる要件にチェックしてください

記

新型コロナウイルス感染症の影響により、

- (1) 主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負ったため。
 (2) 次の①から③までの全てに該当するため。

(2) の要件に当てはまる方は記入してください

①主たる生計維持者の営業収入、農業収入、不動産収入、山林収入、給与収入のいずれかの収入が前年に比べ10分の3以上減少することが見込まれる。

主たる生計維持者の収入状況について

主たる生計維持者氏名		鶴田 太郎		
項目	今年の収入見込み額	前年の収入額	10分の3以上減少	
<u>営業</u> 収入	7.000.000 円	10.000.000 円	<input checked="" type="checkbox"/>	
_____収入	円	円	<input type="checkbox"/>	
_____収入	円	円	<input type="checkbox"/>	

②主たる生計維持者の前年の合計所得金額が1,000万円以下である。

③主たる生計維持者の減少した事業収入等に係る所得以外の前年所得金額の合計が400万円以下である。

勤務先の倒産や、望まない解雇によって失業された方（非自発的失業者）の場合は、本減免ではなく既存の軽減制度を用いて減免いたします（要申請）

ハローワークにて交付される「雇用保険受給資格者証」を添えて、税務会計課窓口までお越してください

主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により失業又は廃業された場合は次の項目を記入してください。

(失業日または廃業日) (会社名)
令和 年 月 日 電話 ()
(所在地)

2 減免を受けようとする国民健康保険税

- 令和3年度
- 令和2年度
- 令和元年度（平成31年度）

3 国民健康保険税額

納期	保険税額	納期	保険税額
第1期	円	第5期	円
第2期	円	第6期	円
第3期	円	随1期	円
第4期	円	随2期	円
		合計	円

4 必要書類

申請理由（1）に該当する世帯

- 鶴田町国民健康保険税減免申請書（本用紙）
- 死亡診断書又は医師の診断書

申請理由（2）に該当する世帯

- 鶴田町国民健康保険税減免申請書（本用紙）
- 主たる生計維持者及び世帯の国保加入者全員の令和2年中の収入が分かるものの写し（源泉徴収票、確定申告書の控えなど）
- 主たる生計維持者の令和3年中の収入が分かるものの写し（給与明細書、申請時点までの帳簿など）

（2）の要件に当てはまる方は記入してください
税額については7月上旬発送の納税通知書を参照して下さい

その他場合によって必要になる書類

- 保険金や損害賠償等の補填金額が分かるものの写し
- 退職又は廃業を確認できるものの写し（退職証明書、解雇通知書、雇用保険受給資格者証、廃業届など）

申請理由に応じて必要書類を揃え、チェックしてください

保険金や損害賠償等の補てんがあった方、または退職や廃業された方は、各必要書類を添付のうえ、チェックしてください