

# 国民健康保険税減免（新規・変更）申請書

令和      年      月      日

（あて先）  
越生町長

世帯主（納税義務者）

住 所

氏 名

電 話

印

下記のとおり、国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

被保険者証 記号番号	おごせ					
年 度	年 度	納税通知書番号				
減 免 申 請 期 間	期別	税 額	納 期 限		備 考	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
減 免 申 請 理 由						

令和 年度国民健康保険税減免（新規・変更）申請書 別添  
（新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少した世帯）

被保険者証 記号番号		おごせ		納税通知書 番号		
減 免 申 請 期 間	期別	税 額	納 期 限			備 考
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
		円	令和	年	月 日	
	計	A 円				
	減 免 申 請 理 由	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。				
<input type="checkbox"/> 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の減少が見込まれるため。						
【詳細】						

（注意事項）この資料には、減免を必要とする理由を証明する書類を添付すること。

減免申請理由が消滅した場合は、直ちにその旨を申し出ること。

## 調査票

## ○ 世帯の主たる生計維持者

氏名			
生年月日	大・昭・平	年	月 日
	世帯主から見た 続柄		

## ○ 減少が見込まれる収入（10分の3以上の減少が見込まれないものは記入不要）

	減少が見込まれる収入の種類	令和3年中の収入見込み額 ※1	令和2年中の収入額及び所得額 ※2	
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収	円
			所	円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収	円
			所	円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収	円
			所	円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収	円
			所	円
合計		円	収	円
			所 B	円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無 ※3 (有の場合、その金額)		有・無	(金額) 円	

※1 見込み額については根拠資料を添付してください。

※2 確定申告等において用いた金額を記入し、その資料（確定申告書の控え等）を添付してください。

※3 有の場合は、その金額がわかる資料（保険契約書等）を添付してください。

## ○ 令和2年中の「合計所得金額」

世帯全体	C	円	うち主たる 生計維持者分	D	円
------	---	---	-----------------	---	---

## ○ 特記事項

<input type="checkbox"/> 事業等の廃止をした。 <input type="checkbox"/> 失業した。 <input type="checkbox"/> その他
-------------------------------------------------------------------------------------------------------

★ (保険税減免額) = A × B ÷ C × d ※dの値(減免割合)はDの金額によって決まります。

Dの金額	300万以下	400万以下	550万以下	750万以下	1000万以下
dの値	1(全額)	8/10(8割)	6/10(6割)	4/10(4割)	2/10(2割)

※事業の廃止・失業の場合は、Dの金額に関わらず、d = 1(全額)となります。

## 令和3年中収入見込み額申告書

※収入見込み額の根拠資料を用意できない場合はこちらを記入してください。

1	収入の種類				【収入の内容（事業名や勤務先名など）】			
	<input type="checkbox"/> 事業収入		<input type="checkbox"/> 不動産収入					
	<input type="checkbox"/> 給与収入		<input type="checkbox"/> 山林収入					
月ごとの収入見込み額（到来月については実収入額）								
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額	
1	円	4	円	7	円	10	円	
2	円	5	円	8	円	11	円	
3	円	6	円	9	円	12	円	
【備考】								
2	収入の種類				【収入の内容（事業名や勤務先名など）】			
	<input type="checkbox"/> 事業収入		<input type="checkbox"/> 不動産収入					
	<input type="checkbox"/> 給与収入		<input type="checkbox"/> 山林収入					
月ごとの収入見込み額（到来月については実収入額）								
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額	
1	円	4	円	7	円	10	円	
2	円	5	円	8	円	11	円	
3	円	6	円	9	円	12	円	
【備考】								
3	収入の種類				【収入の内容（事業名や勤務先名など）】			
	<input type="checkbox"/> 事業収入		<input type="checkbox"/> 不動産収入					
	<input type="checkbox"/> 給与収入		<input type="checkbox"/> 山林収入					
月ごとの収入見込み額（到来月については実収入額）								
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額	
1	円	4	円	7	円	10	円	
2	円	5	円	8	円	11	円	
3	円	6	円	9	円	12	円	
【備考】								
4	収入の種類				【収入の内容（事業名や勤務先名など）】			
	<input type="checkbox"/> 事業収入		<input type="checkbox"/> 不動産収入					
	<input type="checkbox"/> 給与収入		<input type="checkbox"/> 山林収入					
月ごとの収入見込み額（到来月については実収入額）								
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額	
1	円	4	円	7	円	10	円	
2	円	5	円	8	円	11	円	
3	円	6	円	9	円	12	円	
【備考】								

※ 到来月の実収入額については、事業収支の帳簿や給与証明書等の資料を添付してください。