

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

令和 年 月 日提出

京極町長 梅田 禎氏 様

地方税法第 717 条および京極町国民健康保険税条例第 22 条の 2、附則第 15 項の規定により、令和 4 年度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	
生年月日	S・H 年 月 日	電 話 番 号	- -
主たる生計維持者	☐ 上記世帯主と同じ ☐ 上記世帯主と異なる 氏名() 続き柄()		

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	事業を廃業又は失業したため ※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	①以外の方 ※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. 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 4 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 ☒	☐ 事業収入	☐ 給与収入	☐ 不動産収入	☐ 山林収入
令和 4 年 1 月 ～ () 月実績				
令和 4 年 () 月 ～12 月見込				
令和 4 年収入見込計				

3. 令和 4 年 1 月 2 日以降京極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。(※1)

(添付書類)令和 3 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 ☒	☐ 事業収入	☐ 給与収入	☐ 不動産収入	☐ 山林収入
令和 3 年中の収入				
令和 3 年中の所得				

(※1) 京極町以外で令和 4 年度の住民税が課税されている方も御記入ください。

4. 令和 4 年 1 月 2 日以降京極町に転入した、所得のある他の被保険者について御記入ください。(※1)

(添付書類)令和 3 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 3 年中の収入	令和 3 年中の合計所得

【留意事項】

- 減免を決定することとなった場合は、減免額を記載した国民健康保険税変更通知を送付します。
- 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。