

神崎市国民健康保険税減免申請書
(新型コロナウイルス感染症用)

令和4年 〇月〇〇日

納税義務者氏名 神埼 太郎

住所 神崎市神埼町神埼〇〇番地

電話番号 090-0000-0000

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ため、神崎市国民健康保険税について、下記のとおり減免を受けたいので、減免を受けようとする理由を証明する書類等を添えて申請します。

記

(1) 申請年度 : 令和4年度

(2) 申請理由

- ☐ ① 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し又は重篤な傷病を負ったため
- ☒ 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の減少が見込まれるため
- ☐ ③ 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業などを廃止又は失業したため

(3) 主たる生計維持者氏名 神埼 太郎

※(4)、(5)は減少が見込まれる事業等の収入についてのみ記入してください。(令和4年の収入見込額の積算は、裏面の計算シートをご利用ください。)

(4) 令和4年1～12月の事業収入等にかかる

収入見込み額 ※裏面に計算シートあり

☐ 給与収入	円
☒ 事業収入	3,000,000 円
☐ 不動産	円
☐ 山林収入	円

(5) 令和4年1～12月の事業収入等にかかる

収入金額

☐ 給与収入	円
☒ 事業収入	5,000,000 円
☐ 不動産	円
☐ 山林収入	円

(6) 補てん金の額(保険金や損害賠償金など) 500,000 円

●添付書類(必要なものを提出)

申請理由 ①の方	【死亡の場合】 ☐ 医師の死亡診断書	【重篤な傷病の場合】 ☐ 医師の診断書
申請理由 ②の方	【全員必要】※収入見込みが確認できる書類 ☒ 事業収支の帳簿 ☐ 給与明細	【補てん金がある場合】 ☐ 保険契約書 等
申請理由 ③の方	【事業廃止の場合】 ☐ 廃業届	【失業の場合】 ☐ 雇用保険受給資格者証 ☐ 事業主の証明 ☐ 離職票 等

●令和 4 年収入見込み額計算シート

(給与・ 事業 ・不動産・山林) 収入 [業種: 飲食業] [屋号: 〇〇店]				(給与・事業・不動産・山林) 収入 [業種: _____] [屋号: _____]			
1 月	550,300 円	7 月	100,000 円	※申請月の前月までは確定した実収入額を、申請月以降については見込みの収入額を記載してください。			
2 月	440,200 円	8 月	100,000 円				
3 月	250,400 円	9 月	100,000 円	3 月	円	9 月	円
4 月	79,000 円	10 月	300,000 円	4 月	円	10 月	円
5 月	80,100 円	11 月	450,000 円	5 月	円	11 月	円
6 月	100,000 円	12 月	450,000 円	6 月	円	12 月	円
合計 3,000,000 円				合計 円			

【市記入欄】

税額	R4 年度	4 月分	1 期(6 月分)	2 期(7 月分)
		円	円	円
		3 期(8 月分)	4 期(9 月分)	5 期(10 月分)
		円	円	円
		6 期(11 月分)	7 期(12 月分)	8 期(1 月分)
		円	円	円
		9 期(2 月分)	10 期(3 月分)	年税額【A】
		円	円	円
R3 年 合計所得	世帯分 【C】	円	主たる生計 維持者分	円 内、減収にかかる収入の所得【B】 円
証番号:	☐ R3 年合計所得 1,000 万円以下 ☐ 減収 10 分の 3 ☐ 減収所得以外の R3 年所得 400 万円以下 ☐ 非自発的失業対象			

●減免割合

主たる生計維持者の R3 年合計所得金額	減免割合【D】	該当に ☒
300 万円以下 / 廃業・失業の場合	10 分の 10	☐
400 万円以下	10 分の 8	☐
550 万円以下	10 分の 6	☐
750 万円以下	10 分の 4	☐
1000 万円以下	10 分の 2	☐

●減免額

【A】
円

×

【B】
円

【C】
円

×

【D】
10

10

=

減免額
円