

国民健康保険税(新型コロナウイルス特例)減免申請書

令和 年 月 日

海老名市長 殿

申請者 被保険者番号 _____
 (世帯主) _____
 住 所 _____
 氏 名 _____ (歳)
 電話番号 _____

新型コロナウイルス感染症により世帯の主たる生計維持者が以下の事由の影響を受けたため、次のとおり申請します。
 減免の審査にあたり、税申告情報を確認することを承諾します。

| | | | | |
|--------|-----------------------|--|--------|---|
| 申請対象年度 | 令和 年度 | | 申請対象期間 | |
| 申請対象期間 | 令和 年 月分 から 令和 年 月分 まで | | 保険税総額 | 円 |

納期到来分の保険税に対して減免申請をする場合、その理由(以下の2つの理由の内、近い理由)
 納期までに添付書類が揃わなかったため 入院・海外渡航等により申請をすることが困難だったため

| | | | | |
|-------------|---|----------|-------------|--|
| 主たる生計維持者の状況 | <input type="checkbox"/> 死亡又は重篤な傷病を負った <input type="checkbox"/> 失業又は廃業した <input type="checkbox"/> 収入が減少した | | | |
| | 以下は失業又は廃業した、収入が減少した場合のみ記入 | | | |
| | 収入種類 | 前年収入額(A) | 対象年の総収入額(B) | <申請対象年度:令和元・2年度> 前年収入額(A) : 令和元年中の収入額 対象年の総収入額(B) : 令和2年中の収入額 |
| | 給与収入 | 円 | 円 | <申請対象年度:令和3年度> 前年収入額(A) : 令和2年中の収入額 対象年の総収入額(B) : 令和3年中の収入額 (1月から申請時点までの収入合計) |
| | 事業収入 | 円 | 円 | <申請対象年度:令和4年度> 前年収入額(A) : 令和3年中の収入額 対象年の総収入額(B) : 令和4年中の収入額 (1月から申請時点までの収入合計) |
| | 山林収入 | 円 | 円 | <申請対象年度:令和4年度> 前年収入額(A) : 令和3年中の収入額 対象年の総収入額(B) : 令和4年中の収入額 (1月から申請時点までの収入合計) |

| | | |
|------|---|---|
| 添付書類 | <死亡又は重篤な傷病を負った場合> <input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し <input type="checkbox"/> 重篤な傷病を負った証明書・措置入院勧告書 <失業又は廃業した場合・収入が減少した場合> <input type="checkbox"/> 事業内容を明らかにできる書類 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の事業への影響がわかる書類 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の前年及び対象年の収入がわかる書類 <input type="checkbox"/> 世帯の被保険者の前年中の所得がわかる書類 <失業又は廃業した場合> <input type="checkbox"/> 事業の廃止又は失業したことがわかる書類 | ※収入額が確定していない場合は対象年1月から申請時点までの毎月の収入がわかる書類を添付してください。 一例— 給与:給与明細書 等 事業:売上表、収入口座通帳の写し 等 |
|------|---|---|

※ 太枠のみ記入してください。

| 事務処理欄 | | | | | | |
|---------|----|-----|----|-------|--------|---|
| 被保険者の状況 | 氏名 | 主・被 | 年齢 | 前年所得額 | 合計所得金額 | |
| | | | | | | 円 |
| | | | | | | 円 |
| | | | | | | 円 |
| | | | | | | 円 |
| | | | | | 円 | |