

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

年 月 日

聖籠町長 様

申請者 住 所

(世帯主) 氏 名

㊟

電話番号

下記のとおり減免して下さるよう申請します。

世帯の生計 を主として 維持する者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ(申請者と異なる場合は下記に氏名・住所を記載)		被保険者記号・番号	
	氏名		記号	聖籠
	住所		番号	
減免を申請 する国民健 康 保 険 税	年度	令和 4 年度相当分 国民健康保険税		納税義務者氏名
	税額	円		

減免を必要とする理由

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯の生計を主として維持する者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため（死亡診断書の写し又は医師による診断書等を添付）
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の生計を主として維持する者の事業収入等が減少し、以下のアからウのすべてに該当するため（収入の減少が確認できる書類を添付）
- ア 令和 4 年の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかが、令和 3 年に比べて 1 0 分の 3 以上減少したこと。
- イ 令和 3 年の合計所得金額が 1, 0 0 0 万円以下であること。
- ウ 収入減少した所得以外の令和 3 年の所得の合計額が 4 0 0 万円以下であること。

申請が遅れた理由（申請日時点で納期限経過後の国民健康保険税の減免を申請する場合）
