

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

令和 年 月 日

江北町長 あて

住 所 江北町  
 申請者氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
 (納税義務者)  
 電話番号 \_\_\_\_\_

江北町国民健康保険税条例第26条第1項第2号及び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の取扱要綱の規定により、国民健康保険税の減免を受けたいので申請します。

減免申請年度	令和元年度	期～ 期	左記対象税額	円
	令和2年度	期～ 期	左記対象税額	円
減免申請理由 (該当する理由に○をつけ、【詳細】の欄に具体的な理由を記載)	1 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死亡し又は重篤な疾病を負ったため。 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事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれ、裏面【要件】の(ア)から(ウ)までの全ての要件に該当するため。			
	【詳細】			

	氏名	生年月日	続柄	国保資格 有無	職業等	収入の有無	
						前年	当該年度
世帯の 状況	1	年 月 日	世帯主	有・無		有・無	有・無
	2	年 月 日		有・無		有・無	有・無
	3	年 月 日		有・無		有・無	有・無
	4	年 月 日		有・無		有・無	有・無
	5	年 月 日		有・無		有・無	有・無
	6	年 月 日		有・無		有・無	有・無

国民健康保険税の減免を申請するにあたり、下記の事項について同意します。

- ・減免理由について新型コロナウイルス感染症と関係の無い懲戒免職や離転職、これに準ずる理由等による収入減少ではないことを認めます。
- ・申請が不正な手段により行われたものであると認められた場合は、減免の決定を取り消す場合があることに異存ありません。
- ・町が減免事項を確認するために、世帯員の所得情報等を確認することについて同意します。

申請者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

<p><b>【要件】</b></p>	<p>(ア) 世帯の主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの減少額（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額）が前年の当該事業収入等の額の10分の3以上であること。</p> <p>(イ) 世帯の主たる生計維持者の前年の地方税法（昭和25年法律第226号）第314条の2第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額並びに国民健康保険法施行令（昭和33年政令第362号）第27条の2第1項に規定する他の所得と区別して計算される所得の金額（地方税法第314条の2第1項各号及び第2項の規定の適用がある場合には、その適用前の金額。）の合計額（以下「合計所得金額」という。）が1,000万円以下であること。</p> <p>(ウ) 減少することが見込まれる世帯の主たる生計維持者の事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。</p>
--------------------	--