

国民健康保険税減免申請書 (新型コロナウイルス感染症)

令和4年4月30日

(申請先) 新座市長

納税義務者 (世帯主)

住所 新座市野火止1-2-3

氏名 新座 一郎

電話番号 080 ( 111 ) 2222

新座市国民健康保険税条例25条第2項に基づき、次のとおり申請します。

被保険者記号・番号	111111	納税通知書番号	2222222			
減免申請税額	令和3年度		令和4年度			
	期別	税 額	納 期 限	期別	税 額	納 期 限
	随	56,000 円	令和4年4月30日	1	円	令和4年8月1日
		円		2	円	令和4年8月31日
	計	A 56,000 円		3	円	令和4年9月30日
				4	円	令和4年10月30日
				5	円	令和4年11月30日
				6	円	令和5年1月4日
				7	円	令和5年1月31日
				8	円	令和5年2月28日
			随	円	令和 年 月 日	
			計	A 円		
減免申請理由	新型コロナウイルス感染症の影響に伴う次の理由に <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が死亡し、又は重 <input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入が前年と比 【詳細】 感染拡大防止に伴う外出自粛の影響や営業時間短縮などにより、事業収入が前年と比べて10分の3以上減少したため。		該当する理由に☑をしてください。上段に該当する場合は、医師の診断書等を添付してください。下段に該当する場合は、詳細欄に収入減少の理由を記入してください。			
	私の属する世帯に関し、国保年金課が行う次のことに同意します <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険課、長寿はつらつ課、納税課との情報共有		添付書類が重複する場合がありますので、☑をしてください。			

(注意事項) 申請書には、減免申請理由を証明する書類を添付してください。

## 収入状況等申告書（令和3年度用）

### 1 世帯の主たる生計維持者

氏名	新座 一郎		
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和・平成・西暦 45年5月5日	世帯主との続柄	本人

### 2 前年度収入の減少

①令和2年に比べて10分の3以上減少した収入について、該当の収入に○をし、収入額を記入してください。ただし、令和2年中の収入や所得が0円またはマイナスの場合は、減免の対象外になります。なお、令和3年と令和2年との比較になりますので、要件に減少が見込まれる収入と記載していますが、令和3年中の実収入額を記入してください。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 事業 不動産 山林・給与	5,800,000円	9,600,000円	4,800,000円
2	事業・不動産 山林・給与	円	円	円
3	事業・不動産 山林・給与	円	円	円
4	事業・不動産 山林・給与	円	円	円
合計		5,800,000円	9,600,000円	<sup>B</sup> 4,800,000円
事業収入の方で令和2年中の収入に各種助成金が含まれている金額の有無※3（有の場合、その金額）			<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1,200,000円

確定申告書・源泉徴収票等、または令和3年度市民税・県民税納税通知書（課税の基礎その1）等に記載されている所得金額を確認し、記入してください。

資料（確定申告書・源泉徴収票等）を添付してください。どちらかに○をしてください。「有」の場合はその金額（複数ある場合は合計額）を右欄に記入してください。「有」の場合、アーイ=8,400,000円が令和2年中の事業収入の対象となります。

### 3 令和2年中の合計所得金額

被保険者全員分	<sup>C</sup> 4,800,000円	うち主たる生計維持者分	<sup>D</sup> 4,800,000円
---------	-------------------------	-------------	-------------------------

### 4 世帯の主たる生計維持者の状況等（新規世帯主の方）

- 主たる生計維持者が事業等を廃止した（事業廃止）
- 主たる生計維持者が失業した（失業した）

②Dの合計所得金額が1,000万円以下であること  
③D-Bが400万円以下であることを確認してください。

新型コロナウイルス感染症の影響により該当する事項がある場合は☑をしてください。

② 3のDの金額が1,000万円以下であることを確認してください。

収入状況等申告書記入例の①②③の減免要件、記入内容や添付書類等をご確認の上、こちらを切り取り、封筒に貼って郵送してください。

〒352-8623  
新座市野火止一丁目1番1号  
  
新座市役所 国保年金課  
保険税賦課担当 行