

令和4年度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

吉見町長 様

納税義務者 (世帯主)	住所
	氏名
	電話 - -

国民健康保険税の減免を受けたいので、吉見町国民健康保険税条例第25条の規定に基づき、次のとおり申請します。

また、減免を受けようとする理由が消滅した場合、世帯内に異動(所得の変動や加入者の脱退等)が生じた場合、令和4年中所得の確定後において申告収入額(見込額)との差額により減少率に変更が生じた場合並びにこの申請が不正な手段により行われたものであるとの決定がなされた場合は、すでに決定された減免の全部又は一部を取り消され、その差額を徴収されても、異議申し立てはいたしません。

1 世帯の主たる生計維持者(主に世帯の生計を維持している人)

(氏名、続柄、生年月日、職業等を記入し、該当する□に✓を付けてください。)

世帯の主たる 生計維持者 (原則、世帯主と同一)	氏名		納税義務者 (世帯主) との続柄	
	生年月日	年 月 日	国保加入 の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	勤務先 職業 屋号等		就労 状況	<input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 継続

2 減免を受けようとする理由

(該当する□に✓を付け、②の場合は、収入が減少した理由を記入してください。)

①	<input type="checkbox"/> 世帯の主たる生計維持者が、新型コロナウイルス感染症に感染したことにより、 <input type="checkbox"/> 死亡したため <input type="checkbox"/> 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、 <u>世帯の主たる生計維持者の令和4年中の収入の減少が見込まれ、以下の要件(1)～(3)の全てに該当するため</u> (1) 世帯の主たる生計維持者の令和4年中の <u>事業収入・不動産収入・山林収入・給与収入</u> のいずれかが、 <u>令和3年に比べて10分の3以上減少する見込み</u> であること。 <input type="checkbox"/> ※要件(1)の判定では、保険金・損害賠償等で補填される金額は、収入に含めて計算します。国県町から支給された各種給付金(持続化給付金・雇用調整助成金・事業復活支援金等)の金額は、収入に含めないで計算します。 (2) 世帯の主たる生計維持者の令和3年の所得の合計額が <u>1,000万円以下</u> であること。 (3) 世帯の主たる生計維持者の <u>収入減少が見込まれる所得以外</u> の令和3年の所得の合計額が <u>400万円以下</u> であること。 ※非自発的失業者(65歳未満で会社都合等で離職された方)は、上記(1)～(3)に該当する場合でも、非自発的失業者の軽減措置の対象となるため、減免の対象となりません。ただし、給与収入のほか、10分の3以上減少する見込みの収入がある場合は、減免の対象となります。
	収入が減少した理由 (収入が減少した具体的な経緯、現在の状況、今後の見込み等を記入してください。)

3 保険税額等（減免前税額を記入してください。）

年度	徴収方法	期別	税額（減免前）	納期限等
令和4年度	普通徴収分 （納付書又は 口座振替で 納付する税 額）	第 1 期	円	令和4年 8月 1日
		第 2 期	円	令和4年 8月 31日
		第 3 期	円	令和4年 9月 30日
		第 4 期	円	令和4年10月 31日
		第 5 期	円	令和4年11月 30日
		第 6 期	円	令和5年 1月 4日
		第 7 期	円	令和5年 1月 31日
		第 8 期	円	令和5年 2月 28日
		第 期	円	令和 年 月 日
	特別徴収分 （年金から差 し引きされ る税額）	4 月 期	円	令和4年 4月 15日
		6 月 期	円	令和4年 6月 15日
		8 月 期	円	令和4年 8月 15日
		10 月 期	円	令和4年10月 14日
		12 月 期	円	令和4年12月 15日
	2 月 期	円	令和5年 2月 15日	
合計税額 A			円	

※減免対象となる保険税は、令和4年度分の保険税であって、令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間に納期限が設定されているものです。

4 添付書類（添付した書類の□に✓を付けてください。）

① 世帯の主たる生計維持者が死亡した場合又は重篤な傷病を負った場合
<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し （死亡した場合） <input type="checkbox"/> 医師の診断書等 （重篤な傷病を負った場合）
② 世帯の主たる生計維持者の令和4年中の収入の減少が見込まれる場合
<input type="checkbox"/> 令和4年度新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少等申告書 （必ず添付）
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和4年1月から12月までの収入見込みが分かるもの（必ず添付） 収支明細書、会計帳簿、給与明細書の写しなど （減少する見込みの収入分のみ） ※令和4年1月から直近までの収入が確認できるものを添付してください。
<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和3年中の収入及び所得が分かるもの 確定申告書、町県民税申告書、源泉徴収票の写しなど ※町実施の申告相談で、確定申告又は町県民税申告をされた方は不要です。 ※確定申告書に収入金額の記載がない場合は、収支内訳書又は青色申告決算書の写しも添付してください。 ※収入が給与収入のみの方で、年末調整済みの給与支払報告書が、勤め先から町に提出されている場合は、不要です。 ※令和4年1月2日以降に転入された方は、必ず添付してください。
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響に関連して、令和3年中に所得税の課税対象となる各種給付金（持続化給付金や雇用調整助成金など）が、国・県・町から支給されたことが分かるもの（支給された場合のみ添付） 各種給付金支給決定通知書、振込が確認できる通帳の写しなど
<input type="checkbox"/> 事業等の廃業が分かるもの（廃業の場合のみ添付） 税務署に提出した廃業届・異動届の写しなど
<input type="checkbox"/> 失業が分かるもの（失業の場合のみ添付） ・雇用保険加入者： 雇用保険受給資格者証（両面）の写し ・雇用保険未加入者： 事業主による退職証明書・解雇理由証明書など
<input type="checkbox"/> 保険金・損害賠償等により補てんされる金額が分かるもの（収入減少が補てんされる場合のみ添付） 保険金・補償金等の支払通知、帳簿、保険契約書の写しなど

※上記の書類のほか、必要に応じて関係書類を添付していただくことがあります。

※申請書類に不足があると、減免は受けられません。