

記載例

受付番号 記入しないでください。

令和3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3年7月20日

吉見町長様

納税義務者(世帯主)

住所 吉見町大字下細谷411番地

氏名 吉見 太郎

吉見

電話 0493 - 54 - 1511

住所・氏名・電話番号を記入し、押印してください。昼間連絡が取れる電話番号の記入をお願いします。

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3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すための申請を撤回し、再申請申し立てはいたしません。

「世帯の主たる生計維持者」は、原則、「世帯主」です。(世帯主が国保未加入の場合も、原則、「世帯主」となります。)

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。)

Table with 5 columns: 氏名, 生年月日, 勤務先(職業・屋号等), 就労状況, 納税義務者(世帯主)との続柄. Includes handwritten entries like '吉見 太郎', '昭和50年12月31日', '自営業', '○○食堂', '本人', '有', '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、記載例を参考に詳しく記入してください。)

「廃業」又は「失業」に✓した場合、廃業又は失業がわかるものを必ず添付してください。

Main form area with checkboxes for reasons like '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、死亡したため' and '新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の令和3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'. Includes a detailed handwritten explanation for the income reduction.

新型コロナウイルス感染症の影響で収入が減少した理由を、記載例を参考に詳しく記入してください。(具体的な経緯、現在の状況、今後の見込み等)収入減少の理由が、新型コロナウイルス感染症の影響でない場合は、減免の対象外です。

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。)

町内で飲食店を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の影響で、令和2年3月頃から客足が遠のき始め、令和2年中は何とか持ちこたえたものの、令和3年中は大口客の利用が皆無となり、令和2年中よりも更に収入が減少している状態である。テイクアウト等の営業努力をしているが、1月から6月の収入は今年の半分ほどである。ワクチン接種が進まず、新型コロナウイルス感染症がまだまだ終息しない現状を鑑みると、今後も、年内はこの収入減少の状態がしばらく続くものと考えられる。

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3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	66,000 円	令和3年 8月 2日
		第2期	62,000 円	令和3年 8月 31日
		第3期	62,000 円	令和3年 9月 30日
		第4期	62,000 円	令和3年 11月 1日
		第5期	62,000 円	令和3年 11月 30日
		第6期	62,000 円	令和4年 1月 4日
		第7期	62,000 円	令和4年 1月 31日
		第8期	62,000 円	令和4年 2月 28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3年 4月 15日
		6月期	円	令和3年 6月 15日
		8月期	円	令和3年 8月 13日
		10月期	円	令和3年 10月 15日
		12月期	円	令和3年 12月 15日
		2月期	円	令和4年 2月 15日
合計税額 A			500,000 円	

税額がわからない場合は、記入しなくても結構です。（町が記入します。）

※減免対象となる保険税は、令和3年度分の保険税であって、令和3年4月1日から令和4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

死亡診断書の写し（死亡した場合） 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3年中の収入の減少が見込まれる場合

令和3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）

主たる生計維持者の令和3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3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。

主たる生計維持者の令和2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3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。

新型コロナウイルス感染症の影響に関連して、令和2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

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

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

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。