

第4号様式（第5条）

（その2）

国民健康保険税減免申請書（その他）

令和 2 年 〇 月 〇 日

栄町長 様

住所 栄町安食台1丁目2番

納税義務者（世帯主）

氏名 国保 太郎



栄町国民健康保険税条例第24条第1項の規定による国民健康保険税の減免を受けた
いので、同条第2項の規定により、次のとおり申請します。

年度	令和2年度	通知書番号	12345-0	被保険者番号	123456
期別	納期限	税額		減免申請額	
		円		円	

減免を受けようとする事由（詳しく記載してください。また、これを証明する書類を添付してください。）

新型コロナウイルス感染症の影響により、次の事由に該当したため。

（世帯の主たる生計維持者が該当する全ての番号を○で囲んでください。）

- 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った。
- 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について、前年の10分の3以上の減少が見込まれる。
- 主たる生計維持者が事業等の廃止や失業をした。

※ 次の書類（各証明書等は写し可）を添付してください。

（書類の内容を公簿等により確認できるときは、当該書類の添付を省略できる場合があります。）

1 主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った場合

（1）主たる生計維持者が死亡した場合

- ① 主たる生計維持者についての申立書（要領別記様式第1号）
- ② 医師による死亡診断書又は新型コロナウイルス感染症により死亡したことを証明する書類

（2）主たる生計維持者が重篤な傷病を負った場合

- ① 主たる生計維持者についての申立書（要領別記様式第1号）
- ② 医師の診断書又は新型コロナウイルス感染症により重篤な傷病（1か月以上の治療を要する状態）を負ったことを証明する書類

2 主たる生計維持者の収入について、前年の10分の3以上の減少が見込まれる場合

- ① 主たる生計維持者についての申立書（要領別記様式第1号）
- ② 収入等申告書（要領別記様式第2号）
- ③ 令和元年の収入額や所得額については、確定申告書の写し、源泉徴収票の写し、住民税申告書の写し、収支内訳書の写し、青色申告決算書の写し、町県民税税額決定通知書の写し等
- ④ 令和2年の収入額については、令和2年1月1日から減免の申請をしようとする日の属する月の前月までの収入のわかる帳簿、給与明細書の写し、通帳の写し、会計書類等

3 主たる生計維持者が事業等の廃止をした場合

- ① 2の添付書類（①～④）
- ② 事業廃止届出書の写し、法人登記簿等

4 主たる生計維持者が失業した場合（非自発的失業者に該当する場合を除く。）

- ① 2の添付書類（①～④）
- ② 雇用保険被保険者離職票の写し、雇用保険の受給資格証、事業主等による証明等

5 2～4に該当する方で、保険金や損害賠償等により補填される金額がある場合

2～4の添付書類のほか、支給額決定通知書や契約書等の写しを添付してください。