

令和 年 月 日

みやこ町長 様

申請者 住所 みやこ町
氏名 ⑩
個人番号
電話番号 ()

国 民 健 康 保 険 税 減 免 申 請 書

みやこ町国民健康保健税条例第26条の規定により、令和 年度国民健康保険税の減免を申請します。

1 申請の事由(事由を説明する書類を添付すること。)

事由の生じた日 又はその期間	事 由
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	別紙のとおり

2 世帯の状況

世帯員の氏名	続柄	生年月日	職業(勤務先)及び 前 年 の 所 得
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

3 国民健康保険税税額(減免申請対象年税額及び期別を記入する)

納付方法(普徴・特徴)

年税額	年 度	期 別
円	令和 年度	第 期(月) ～ 第 期(月)
円	令和 年度	第 期(月) ～ 第 期(月)

※ 減免申請書は、審査の際、担税力を客観的に判断するものであるため、地方税法第298条の規定により、金融機関等に対し調査を行うことの承諾書を兼ねます。

【 別 紙 】

1 世帯の主たる生計維持者（世帯主）※

氏 名	㊞	生年月日	昭和・平成 年 月 日
☐ 申請者に同じ			
世帯の主たる生計維持者である理由 （世帯主と世帯の主たる生計維持者が異なる場合に記入）			

2 申請理由

☐	①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収入が減少し生活が著しく困難な状況となったため
☐	②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が事業を廃止又は失業したため
☐	③新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため

3 添付書類の例

申請理由 2－①に該当する場合

- ☐ 申請者世帯の属する全ての被保険者の令和 3 年分の所得税確定申告書、住民税申告書又は青色申告決算書の写し等
- ☐ 申請者世帯の属する全ての被保険者の令和 3 年分の源泉徴収票の写し等
- ☐ 令和 4 年 1 月 1 日から申請日前月末までの事業収入が分かるもの（帳簿や通帳等）
- ☐ 令和 4 年 1 月 1 日から申請日前月までの給与明細

申請理由 2－②に該当する場合

申請理由 2－①に加えて次の書類

- ☐ 廃業届又は離職票等

申請理由 2－③に該当する場合

- ☐ 死亡診断書の写しまたは重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し等

※世帯の主たる生計維持者 … 世帯の生計を主として維持する者であり、保険税減免を受ける被保険者と同一世帯に属する方となります。