

記入例

令和3年度（令和2年度相当）の申請をする場合、令和3年度（令和2年度相当）の税額決定時に届く納税通知書に記載されている「通知書番号」「納税義務者」「保険税額」をご記入ください。

保険証に記載されている「記号」4ケタ、「番号」4ケタをご記入ください。

申請する年度をご記入ください。

様式第1号

国民健康保険税減免申請書

令和 3 年度	通知書番号 11901234567	保険証記号番号 記号 0123 番号 4567
	納税義務者(世帯主) 国保 太郎	保険税額 380,000 円

世帯主と国保加入者の氏名、生年月日、性別、世帯主との続柄、職業をご記入ください。

世帯の状況（世帯主及び国保加入者を記入してください。）

No.	氏名	生年月日	性別	続柄	職業	備考
1	国保 太郎	昭和 平成 35年12月1日	男	世帯主	自営業	
2	国保 花子	昭和 平成 40年5月1日	女	妻	パート	
3	国保 一郎	昭和 平成 15年10月1日	男	子	なし(高校生)	
4		昭和 平成 年 月 日	男・女			
5		昭和 平成 年 月 日	男・女			
6		昭和 平成 年 月 日	男・女			

該当する理由にチェックをつけてください。

申請理由（該当するところをチェックしてください。）

- 新型コロナウイルス感染症により主たる生計維持者が死亡、または重篤な傷病を負ったため。
- 新型コロナウイルス感染症の影響により主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入（以下、事業収入等）が申請時点において既に減少し、かつ、次の①から③の全てに該当するため。
- ①主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの減少額が前年の当該事業収入等の額の10分の3以上であること。
 - ②主たる生計維持者の前年の合計所得金額が1,000万円以下であること。
 - ③主たる生計維持者の減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。

収入が減少した理由を具体的に記入してください。

収入減少が新型コロナウイルス感染症の影響である理由を具体的に記入ください。

**(例)コロナ感染症により4月から営業時間が短縮するなどし収入が減少
5月からは営業自粛を余儀なくされたため**

上記事項に同意していただき、申請年月日、納税義務者の住所、氏名、日中連絡のつきやすい連絡先、押印をお願いします。

私の属する世帯に関し、国民健康保険課が関係各課への情報照会や情報共有※を行うことに同意し、上記の事由により、国民健康保険税の減免を申請します。
なお、この申請にあたり、減免申請書や収入状況申告書の記載内容及び添付書類に偽りがないことを誓約します。

令和 3 年 4 月 7 日

(あて先) 川口市長

納税義務者(世帯主) 住所 **川口市青木2-1-1**
氏名 **国保 太郎**
電話 **000-0000-0000**

※関係各課への情報照会や情報共有：市民税課への所得状況に関する情報照会および国保収納課との情報共有

こちらを切り取り、ご用意いただいた封筒に貼って送付してください。（窓口が大変込み合うため、郵送での申請にご協力をお願いいたします。）

〒332-8790
川口市青木2丁目1番1号
川口市役所 国民健康保険課
資格第1係・第2係 行（申請書在中）