# 新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険税減免申請書

竹富町長　宛　　令和　　年　　月　　日

| | | |
|---|---|---|
| 納税義務者： | 住　　所 | |
| | 氏　　名　　㊞　　TEL | |
| | 生年月日　　T・S・H　　年　　月　　日 | |
| 対象年度： | 被保険者番号： | |
| 申請の理由： | 新型コロナの影響によるもの　事実発生日：　　年　　月　　日 | |

□　①新型コロナウイルス感染症により、主たる生計医事者が死亡、又は重篤な傷病を負った。

| | |
|---|---|
| □　②新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維者の事業収入等(事業収入･不動産収入･山林収入･給与収入)の減少が見込まれ、次の1～3のすべてに該当する世帯。 | 減少見込収入の前年額　　円 |
| □　1、事業収入等のいずれかの減少額（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額）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。 | 見込収入額　　円<br>保険等により補填される額　　円 |
| □　2、前年の所得の合計額が1,000万円以下である。 | 前年合計所得金額　　円 |
| □　3、1以外に係る所得以外の前年の所得の合計が400万円以下である。 | 減少見込以外の所得の合計　　円 |

## 添付書類

- **新型コロナウイルス感染症の、り患を証明する書類（医師の診断書等）**
- **事業収入や給与等の減少がわかる書類**
- **同意書**

| 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |