

# 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	⑩	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。

<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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 保険等により補填される額  円
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 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	