

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	竹富町字竹富1番地
	氏 名	竹富 太郎 ⑨ TEL
	生年月日	T・S・H 年 月 日
対象年度：	令和 4 年度	被保険者番号： 123456
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 checked="" 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 6,000,000 円
<input checked="" 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 2,000,000 円
<input checked="" type="checkbox"/> 2、前年の所得の合計額が1,000万円以下である。	保険等により補填される額 0 円
<input checked="" 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。	前年合計所得金額 1,900,000 円
	減少見込以外の所得の合計 1,900,000 円

減少見込収入の前年額は、経費等を引く前の額です。減少見込額と、保険等で補填される金額の合計額で3割以上減少か判断します。

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

記入例

課長	補佐	係長	係	