

# 新型コロナウイルス感染症の影響による安城市国民健康保険税 減免申請書兼事業収入等の状況申告書

安城市長

令和 年 月 日

申請者 (納税義務者)	住所			
	氏名	(※)		
	保険証番号 (記号・番号)	(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。		
		電話 ( )	—	

減免を受けようとする 保険税の対象年度	令和4年度
減免を受けようとする 保険税の月の区分	令和4年4月から令和5年3月までの間における 国民健康保険税
減免を受けようとする理由	新型コロナウイルス感染症の影響のため

① 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し、又は重篤な傷病を負った世帯の方

世帯の主たる生計維持者の氏名

※医師による死亡診断書、保健所等から交付される措置入院の勧告書等を添付してください。

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の収入について令和3年中に比べ令和4年中が減少すると見込まれる世帯の方

1 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の 氏名	収入の種類 ※1	①令和3年中の 収入額※2	②令和4年中の 確定収入額※3	③令和4年中の 見込収入額※4	減少率※5 1-(②+③+④)÷①
		円	円	円	
減少することが見込まれる収入が複数あるときは、それぞれ記入してください。		円	円	円	
②と③を合わせて12か月分としてください					
減少が見込まれる理由	新型コロナウイルスの影響により、				ため

- ※1 対象となる収入は、**営業収入・農業収入・不動産収入・山林収入・給与収入**です。
- ※2 国や都道府県から支給されたコロナによる各種給付金については、収入額に含めません。
- ※3 確定収入額について、**収入が確定している月までの収入金額の分かるものの写しを添付してください。**
- ※4 見込収入額については、②以外の月の見込み額の合計を記入してください。
- ※5 減少率が30%未満の場合は対象となりません。
- ※6 国民健康保険への加入状況、令和3年又は令和4年中の収入額が変更になった場合等には、減免の取消し、減免額の変更等を行うことがあります。

2 収入減少により受け取った保険金、損害賠償金等の額

④ 円

※収入減少により保険金、損害賠償金等を受け取った場合、その金額の分かるものの写しを添付してください。

国や都道府県から支給されたコロナによる各種給付金（持続化給付金等）は含めません。

事業の廃止・失業の場合は、該当するものを○で囲んでください。	事業の廃止 失業
--------------------------------	----------

※廃業・失業したことが分かるもの（廃業届、雇用保険受給者証、退職証明書等）を添付してください。

### 職員記入欄

**申請期限：令和5年3月31日**

申請	処理	チェック	入力	処理	チェック	備考

# 《記入例》

令和 4年 8月 5日

申請者 (納税義務者) <b>世帯主</b>	住所 <b>安城市桜町18番23号</b>
	氏名 <b>安城 太郎</b> (※)
	保険証番号 <b>12345678</b> (記号・番号)
	電話 <b>(0566) 76-1111</b>

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください

減免を受けようとする 保険税の対象年	令和4年度
減免を受けようとする 保険税の月の区	令和4年4月から令和5年3月までの間における 国民健康保険税
減免を受けようとする理由	新型コロナウイルス感染症の影響のため

**保険証または納税通知書  
に記載の8桁の番号**

① 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し、又は重篤な傷病を負った世帯の方

世帯の主たる生計維持者の氏名

※医師による死亡診断書、保健所等から交付される措置入院の勧告書等を添付してください。

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の収入について令和3年中に比べ令和4年中が減少すると見込まれる世帯の方

1 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の 氏名	収入の種類 ※1	①令和3年中の 収入額※2	②令和4年中の 確定収入額※3	③令和4年中の 見込収入額※4	減少率※5 1-(②+③+④)÷①
<b>安城 太郎</b>	<b>給与</b>	<b>5,300,000</b> 円	<b>1,500,000</b> 円	<b>500,000</b> 円	<b>0.39</b>
減少することが見込まれる収入が複数あるときは、それぞれ記入してください。	<b>営業</b>	<b>6,000,000</b> 円	<b>1,000,000</b> 円	<b>2,400,000</b> 円	<b>0.43</b>
減少が見込まれる理由	新型コロナウイルスの影響により、 <b>失業・廃業に至った</b> <b>コロナウイルスの影響により出勤日数が減少した</b> ため				
※1 対象者	同一世帯であれば、国保加入者でなくても「主たる生計維持者」として申請可能です。				
※2 国や	・不動産収入・山林収入・給与収入です。				
※3 確定	各種給付金については、令和4年1月までの収入金額の分のみ加算してください。				
※4 見込	見込み額の合計を記入してください。				
※5 減少	令和4年中の収入額が変更になった場合等には、減免の取消し、減免額の変更等を行うことがあります。				
※6 国民					

2 収入減少により受け取った保険金、損害賠償金等の額

④ **1,200,000** 円

※収入減少により保険金、損害賠償金等を受け取った場合、その金額の分かるものの写しを添付してください。国や都道府県から支給されたコロナによる各種給付金（持続化給付金等）は含めません。

事業の廃止・失業の場合は、該当するものを○で囲んでください。	事業の廃止 <input type="radio"/> 失業 <input checked="" type="radio"/>
--------------------------------	---

※廃業・失業したことが分かるもの（廃業届、雇用保険受給者証、退職証明書等）を添付してください。

申請期限：令和5年3月31日