

国民健康保険税減免に係る主たる生計維持者の収入状況等届出書

- 1 申請理由及び必要な書類 (項目に○及びレ点を記入してください。)
- (1) 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又は
重篤な傷病を負ったため 死亡診断書の写し又は診断書の写し
- (2) 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者の事業収入の減少
 が見込まれるため
- ア. 令和2年1月から12月の収入・所得の把握できる書類
確定申告(住民税申告)の写し 源泉徴収票の写し その他()
 ※芸西村役場総務課税務係で確認できれば省略可能
- イ. 令和3年1月から申請月の前月までの収入状況の把握できるもの
事業収入の分かる帳簿の写し 給与明細書の写し その他()
- ウ. 収入減少に伴う補填金がある場合
損害賠償金等の支払明細書の写し その他()
- エ. 事業等の休廃止の場合
公的機関への休業又は廃業届出書の写し その他()
- オ. 失業の場合
離職票の写し 雇用保険受給者資格証の写し その他()

2 主たる生計維持者の令和2年及び令和3年中の収入状況 (円)

主たる生計維持者の氏名【 】 続柄【 】

収入の種類	令和2年の 収入金額 (a)	令和3年1月から申 請月の前月までの 収入金額 (b)	申請月から12月ま での収入見込額 (c)	令和3年中の収入 見込額 (d) d=b+c
補填金収入				
合計	円	円	円	円

※補填金収入には、持続化給付金、特別定額給付金は含めない。

(d)のうち最も収入減少が見込まれる収入について

収入の種類	令和2年の 収入金額 (a)	令和3年中の 収入見込額 (d)	収入減少額 (e) e=a-d	収入減少率 (f) f=e/a
	円	円	円	%

※減少率30%以上