

記載例

新型コロナウイルス感染症の影響による 税減免申請書

宛： 記：

国民健康保険

令和 年 月 日

須賀川市長

住所：須賀川市八幡町135番地

世帯主氏名：須賀川太郎

生年月日：昭和45年1月1日 電話：090-0000-****

新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の令和2年中の収入減少が見込まれるため、令和元年度及び令和2年度の国民健康保険税の減免を下記のとおり申請します。

記

1 主たる生計維持者の氏名

須賀川太郎

主たる生計維持者は基本的には世帯主となります。

2 主たる生計維持者の収入見込み

(円)

収入の種類	前年中（令和元年中）の収入金額 (a)	令和2年中の収入見込額 (b)	保険金、損害賠償金等により補てんされる金額 (c)	合計金額 (d) = (b) + (c)
営業収入	6,000,000	3,000,000	0	3,000,000
農業収入				
不動産収入				
給与収入				

申告書や源泉徴収票から転記してください。

(c)には国や県からの各種給付金は含みません。

(d)が(a)と比べ3割以上減少することが要件の一つです。

(b)の算出方法及び新型コロナウイルス感染症の影響による具体的な内容

例 飲食業を営んでおり、4月以降コロナの影響で売上げが減少し始めた。6月までは実績の2,100,000円とし7月以降は6月の売上げ150,000円を6カ月分とした900,000円と見込んだ。

※令和2年1月から申請月以前までの実際の収入と、その後の見込額を合算して算出します。その後の見込額は実情に応じて算出してください。

※ (a) に比べて (d) が3割以上減少すること

※ 申請日直近までの帳簿や給与明細書等の写しを添付

3 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が

・事業等を廃止した ・失業した

※該当する場合は、○で囲んで下さい。(廃業届・事業主による証明などを添付)

注意事項

- ・減少が見込まれる収入に係る令和元年中の所得が0円又はマイナスの場合は減免額が0円となり対象となりません。
- ・給与収入の方で、雇用保険の受給資格があり非自発的失業者(倒産・解雇などの理由で離職された方)の軽減に該当する方は、非自発的失業による軽減が優先され減免の対象とはなりません。
- ・主たる生計維持者や国保加入者に未申告の方がいる場合は、減免の計算ができないため申告後に申請してください。(その場合は保険年金課へ申告書の写しを提出願います。)