

(主たる生計維持者の収入減少用)

宛：

記：

新型コロナウイルス感染症の影響による 国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

須賀川市長

住所： _____

世帯主氏名： _____

生年月日： 年 月 日 電話： _____

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 _____

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				
農業収入				
不動産収入				
給与収入				

(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収入減少の具体的な内容

※ (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) 以下の欄は記入不要です

算定保険税 A	令和元年度	円	令和2年度	円
主たる生計維持者の減少が見込まれる前年所得 B				円
世帯の主たる生計維持者及び被保険者の前年所得の合計	主たる生計維持者	氏名	所得	円
	氏名	所得	円	円
	氏名	所得	円	円
	氏名	所得	円	円
		合計 C	所得	円

元年度 A _____ × B _____ / C _____ × 減免割合 _____ = 減免額 _____ 円

2年度 A _____ × B _____ / C _____ × 減免割合 _____ = 減免額 _____ 円