

国民健康保険税減免申請書
(新型コロナウイルス感染症の影響)

朝霞市長 宛

年 月 日

世帯主 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

減免申請年度	年度			
期別の税額	期別	税額	期別	税額
	第1期	円	第6期	円
	第2期	円	第7期	円
	第3期	円	第8期	円
	第4期	円	随期	円
	第5期	円	合計A	円

次の事由により、国民健康保険税の減免を申請します。

減免申請事由	<input type="checkbox"/> 1. 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死亡又は重篤な傷病を負ったため。
	<input type="checkbox"/> 2. 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれるため。

上記の2の場合は以下の要件の全てに該当します。

減免適用要件	<input type="checkbox"/> (1) 主たる生計維持者の今年の事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入のいずれかの収入が、前年に比べて10分の3以上減少する見込みである。
	<input type="checkbox"/> (2) 主たる生計維持者の「前年の所得の合計額」が1,000万円以下である。
	<input type="checkbox"/> (3) 主たる生計維持者の減少が見込まれる収入にかかる所得以外の「前年の所得の合計額」が400万円以下である。

(注意) この申請書には、調査書及び申請事由に応じて新型コロナウイルス感染症の罹患が分かる診断書等または収入を証明する書類を添付してください。