

# 年度国民健康保険税減免申請書

受付印

（あて先） 野沢温泉村長

年 月 日

世帯主 住 所 野沢温泉村大字

氏 名 印

電 話 ( )

年度国民健康保険税の減免を次の理由により申請します。

納税義務者	住 所	野沢温泉村大字					
	氏 名		通知書番号				
課税額	納 期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税 額						
	納期限						
	納 期	第7期	第8期	第9期	第10期	月随時	年税額
	税 額						
	納期限						
減免を受けようとする理由	1 災害等により生活が著しく困難となったため。 災害発生日時 令和 年 月 日 _____ 詳細 <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>						
	2 旧被扶養者世帯となった。 資格取得日 令和 年 月 日 _____						
	3 その他特別な事情がある場合。 _____						
備考							

## 所得状況等に係る申出書【保険料(税)減免】

申請者住所			申請者氏名		
主たる生計維持者					
被保険者氏名				被保険者番号	【                      】
被保険者氏名				被保険者番号	【                      】
申請事由					
添付書類	<p>①保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を証明するもの(国、都道府県からの各種給付金は含まれないものとする)</p> <p>②状況により次のいずれかを添付</p> <p>ア 主たる生計維持者の死亡等の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・死亡診断書の写しまたは重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し</li> </ul> <p>イ 事業収入の減少の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し(令和2年分)</li> <li>・令和3年1月1日から申請日前月末までの事業収入がわかるもの(帳簿や通帳等)</li> </ul> <p>ウ 給与収入の減少の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・源泉徴収票の写し又は所得証明(令和2年分)</li> <li>・令和3年1月1日から申請日前月までの給与明細</li> </ul> <p>(※以後の収入が休職等により見込まれない場合は申請事由にその旨を記載する)</p> <p>エ 事業の廃止・失業の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業を廃止、又は失業したことを証明するもの(廃業届、離職票等)</li> </ul>				

## 主たる生計維持者に係る収入状況資料

## 収入金額集計表

収入状況		令和2年の収入	令和3年の収入	月	収入金額
事業収入等	・ 事業収入			令和3年1月	円
	・ 不動産収入			令和3年2月	円
	・ 山林収入			令和3年3月	円
	・ 給与収入			令和3年4月	円
	合 計			令和3年5月	円
補填収入等	・ 保険金収入	/		令和3年6月	円
	・ 損害賠償等収入			令和3年7月	円
	・ その他補填収入			令和3年8月	円
	合 計			令和3年9月	円
摘 要			令和3年10月	円	
			令和3年11月	円	
			令和3年12月	円	
			令和4年1月	円	
			令和4年2月	円	
			令和4年3月	円	
			合計	円	