

(記載例)

太枠内を記入

記入不要

世帯主の住所、氏名、
連絡先を記入

該当項目を
チェック

廃業・失業の
場合は証明書
類を添付

給与以外は、
令和3年確定
申告書の写し
を添付

令和4年中の収入見込み額
(減収分)を月単位で記入
減収する収入が2種類以上の
場合は分けて記入

収入状況により減免が取消し
になった場合は、遡及して課
税されることを確認し署名

30%以上なら
申請可能

国、県、市の給付
金は無を選択
保険等の補填があ
る場合は収入がわ
かる書類を添付

減収が見込まれ
るものの収入額
を記入
農業収入は事業
収入に含む
株の収入減少は
減免対象外

令和4年

国民健康保険税減免申請書

申請者(世帯主)
住所 北名古屋市西之保清水田15番地
氏名 北名古屋 太郎
電話番号 0568-22-1111

国民健康保険税の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

【減免理由】

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し、又は重篤な傷病を負ったため。
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。

【主たる生計維持者の状況】

氏名	北名古屋 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
就労状況	<input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 失業 <input checked="" type="checkbox"/> 継続	保険等で補填される予定	有・無
減収見込みの収入の種類及び 令和3年中のその収入	<input type="checkbox"/> 給与 <input checked="" type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林		4,500,000 円(ア)

【減収見込み額(令和4年見込み額) ※減免理由①の場合は記入不要】

1月	50,000 円	2月	350,000 円	3月	350,000 円	4月	50,000 円
5月	50,000 円	6月	50,000 円	7月	50,000 円	8月	50,000 円
9月	250,000 円	10月	250,000 円	11月	250,000 円	12月	250,000 円
令和4年中の収入見込み額(上記の計)							2,300,000 円(イ)
減収割合(1 - (イ) / (ア)) × 100 (小数点以下切捨て)							48%

令和4年中の収入見込み額が確定し、その結果減免に該当しなくなった場合は、改めて課税されることを了承します。

署名(世帯主)
北名古屋 太郎

(ア)(イ)に

- ・10%以上減少する事業収入等が2つ以上ある場合は、収入見込み額を2段で記入する
- ・収入見込み額等の額がわかるようにしてください。
- ・保険料等が補填される予定

国民健康保険税額	
国民健康保険税額	
国民健康保険税額	
収入以外の令和3年	
収入以外の令和3年所得	円(B)
収入以外の令和3年所得	円(C)
収入以外の令和3年所得	円(D)

生計維持者の令和3年の合計所得金額

処	所得申告	非自営	生計維持者	受付	リスト
理	有・無 <input type="checkbox"/> 税務申告	該当・非該当	世帯主		
欄	<input type="checkbox"/> 国保申告		その他		

受付印

(ア)(イ)欄と月単位の収入見込み欄は、減収が見込まれる収入が2種類以上ある場合は、2段で記入するなど収入の種類ごとの額がわかるようにしてください。