

# 記入例

令和 年 月 日

## 足利市国民健康保険税減免申請（調査）書

足利市長あて

足利市国民健康保険条例等の規定に基づき、足利市国民健康保険税の減免を申請します。

### 1 申請者（世帯主）

国保番号	1 2 3 - 4 5 6 7	(被保険者証記載の「あ〇〇〇-〇〇〇〇」7ケタ)
フリガナ	アシカガ タロウ	
氏名	足利 太郎	
住所	足利市本城3丁目2145番地	
電話番号	自宅：0284-20-2147	携帯：090-〇〇〇〇-△△△△
事業所所在地	足利市織姫町1番地	*申請者が事業収入を有する場合記載してください。

### 2 申請理由（下記の該当する減免理由に☑を付けてください）

<b>新型コロナウイルス感染症の影響により</b>	
<input type="checkbox"/>	1 世帯主が死亡・重篤な傷病
<input checked="" type="checkbox"/>	2 世帯主の令和4年中の事業収入等が、令和3年中に比べ30%以上減少する見込み
減免理由2の場合は、下記に理由（状況）を、 <b>具体的に記載</b> してください。	
新型コロナウイルス感染症の影響でどのような状況（要因）により、 売上が減少したのか、収入が減少したのか等を具体的に記載してください。 また、今後12月までの見込みについての状況を記載してください。	
上記の理由のため、保険税の減免を申請します。	

※必ず、証明する書類等の写しを添付してください。  
 ※会社の倒産・解雇など、会社の都合による6ヶ月以内の新型コロナウイルス感染症の影響による減免の対象とはなりません。健康保険税の軽減の対象となりますので、雇用保険受給資格者証をお持ちの方は健康保険料減免申請書と併せて提出してください。

**新型コロナウイルスの影響により、収入が減少した状況を簡潔かつ、具体的に記載してください。**

### 3 銀行口座記入欄（普通預金口座または当座預金口座のみ）

※減免決定の結果、納付済みの税額に還付が生じる場合、還付金の振込みを行うために申請時に記載をお願いするものです。なお、還付が生じても滞納がある場合は充当を行うことになります。記載していただいても納付状況により還付が生じない場合もありますのでご了承ください。

金融機関	銀行	足利市民	信金 信組 農協	本城	支店 支所	種別	口座番号
	1 普通					7 6 5 4 3 2 1	
	2 当座					口座名義人（カタカナ） アシカガ タロウ	

## 申請書に添付する必要書類

### 【共通して添付するもの】

- 本人確認書類の写し**  
(運転免許証、公的医療保険の被保険者証、マイナンバーカード、在留カードなど)
- 世帯主名義の預金通帳の写し** (金融機関名、支店名、口座番号、口座名義人 (カタカナ) が確認できる見開き等のページ)
  - ◇ 普通預金または当座預金に限ります。
  - ◇ 預金通帳をお持ちでない場合は、事前にお問合せください。
- ※ 減免決定の結果、納付済みの税額に還付が生じる場合、還付金の振込みを行うために添付をお願いするものです。なお、還付が生じても滞納がある場合は充当を行うこととなります。納付状況によっては、還付が生じない場合もあります。

### 【世帯主が死亡、又は、重篤な傷病を負った世帯】

- 医師による死亡診断書、診断書などの写し**

### 【世帯主の事業収入等の減少が見込まれる世帯】

- 令和3年中の収入が確認できる書類の写し**  
(確定申告書、青色申告決算書、収支内訳書、市県民税申告書、帳簿、給与明細など)
- 令和4年中の各月の収入が確認できる書類の写し** (申請日時点までのもの)  
(事業帳簿、給与支払明細書など、収入が減少したことが確認できるもの)
- 保険や損害賠償等により補填されるべき金額がある場合、その額を控除しますので保険契約書** などその金額が分かる書類の写しを添付してください。
- コロナに関連する国・県・市などから受けた助成金、協力金、給付金がある場合、その内容が分かる資料の写し**
- 世帯主が事業の廃止の場合、事業の廃業等届出書などの写し**
- 世帯主が失業の場合、雇用保険被保険者離職票、雇用保険受給資格者証、事業主の証明などの写し**

足利市整理欄 (この欄には何も記載しないでください。)

申請者		記載事項	
減収割合		添付書類	
国保番号		主基C	
主対所		主総所	
1 被所		被保者数	
2 被所		R 4 医	
3 被所		R 4 支	
4 被所		R 4 介	
5 被所		R 3 医	
6 被所		R 3 支	
被所計		R 3 介	