

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による収入減少)

年 月 日

富良野市長 様

住 所  
申請者 納税義務者  
電 話 ( )

富良野市国民健康保険税条例第 22 条第 2 項の規定に基づき、関係書類を添えて国民健康保険税減免を申請します。

被保険者記号番号	富	納税義務者 氏 名	
減免を受けようとする国民健康保険税	合計税額	円	納税通知書 番 号
	年度分 第 期 ~ 第 期	税額	円
	年度分 第 期 ~ 第 期	税額	円
減免申請理由	<p>(該当する理由に☑を記入してください)</p> <p><input type="checkbox"/> 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。(添付書類: 医師の診断書)</p> <p><input type="checkbox"/> 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又は失業したが、裏面の要件4, 特例対象被保険者等でないため。(添付書類: 「国民健康保険税減免に伴う事業収入等申告書」、雇用保険受給資格者証の発行対象者の方は、雇用保険受給資格者証のコピー)</p> <p><input type="checkbox"/> 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、不動産収入、山林収入又は給与収入の減少が見込まれ、裏面の要件全てに該当するため。(添付書類: 「国民健康保険税減免に伴う事業収入等申告書」、主たる生計維持者の現在の収入状況が確認できる書類の写し)</p>		
添付書類	<p>(該当するものに○をつけてください)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師の診断書</li> <li>・「国民健康保険税減免に伴う事業収入等申告書」</li> <li>・雇用保険受給資格者証のコピー</li> <li>・主たる生計維持者の現在の収入状況が確認できる書類の写し</li> </ul>		

※ 決 裁 欄		課長	係長	係	
	決定年月日 年 月 日				
	1 決定	減 免 割 合		2 却下	理由

(注) ※欄は記入しないでください。

## 【要件】

主たる生計維持者が次のすべての要件にあてはまる方

- 1 本年(令和3年1月から12月まで)の事業収入等のいずれかの減少額(保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額)が前年(令和2年1月から令和2年12月まで)の当該事業収入等の額の10分の3以上が見込まれること。
- 2 前年の地方税法(昭和25年法律第226号)第314条の2第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額並びに国民健康保険法施行令(昭和33年政令第362号)第27条の2第1項に規定する他所得と区別して計算される所得の金額(地方税法第314条の2第1項各号及び第2項の規定の適用がある場合には、その適用前の金額。)の合計額(以下「合計所得金額」という。)が1,000万円以下であること。
- 3 減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。
- 4 国民健康保険法施行令第29条の7の2に規定する特例対象被保険者等(以下「非自発的失業者」という。)に該当しない(65歳未満の国民健康保険被保険者で、雇用保険受給資格者証の発行対象者であるが、離職理由コードが11～12、21～23、31～34でない)又は非自発的失業者の給与収入の減少に加えて、その他の事由による事業収入等の減少が見込まれる。

※非自発的失業者に該当する方で、市に「特例対象被保険者に係る申告書」を提出していない方は、別途申請手続きを行ってください。