

# 令和3年度国民健康保険税減免申請書

(あて先) さいたま市長

令和 年 月 日

記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

住所

世帯主

氏名

電話 ( )

令和3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	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ					
	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ			通知書番号		
課税額	納期限	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税額	令和3年4月1日から令和4年3月31日までの間に 納期限が設定された国民健康保険税					
	納期限						
	税額						
	納期限						

減免を受けようとする理由	<p><b>◆該当する番号に○をつけてください</b></p> <p>(1) 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病(1か月以上の治療)を負ったため ※氏名をご記入ください 世帯の主たる生計維持者の氏名： _____</p> <p>(2) 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の収入が減少し <b>以下の4つのすべての要件に該当しているため</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 世帯の主たる生計維持者の令和3年の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかが、令和2年に比べて10分の3以上減少した</li> <li>■ 10分の3以上の減少した収入の、令和2年中の所得の合計が0円(またはマイナス)ではない</li> <li>■ 世帯の主たる生計維持者の令和2年の合計所得金額(退職所得を除く総所得金額等から特別控除額を引いた金額)が1,000万円以下である</li> <li>■ 世帯の主たる生計維持者の収入が減少した種類の所得以外の令和2年の所得の合計額が400万円以下である</li> </ul> </div> <p><b>※(2)収入減少に該当する場合は収入額の申立書も必ずご記入ください。</b></p>
--------------	--

添付書類	<p><b>◆提出する書類(写し)にチェックをつけてください</b></p> <p>(1)の理由の場合 <input type="checkbox"/>死亡診断書    <input type="checkbox"/>診断書・入院証明書等</p> <p>(2)の理由の場合 <input type="checkbox"/>a 令和3年中の収入額が確認できる書類:確定申告書、源泉徴収票等 <input type="checkbox"/>b 令和2年中の収入額が確認できる書類:確定申告書、源泉徴収票等 <input type="checkbox"/>c (該当の方のみ)事業等にかかる各種給付金の決定通知書等 <input type="checkbox"/>d (該当の方のみ)廃業届、離職票、退職証明書等</p> <p>※上記(2)において、書類の添付ができない理由にチェックをつけてください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/>1 : 廃業中であったため、該当の帳簿がない</li> <li><input type="checkbox"/>2 : 給与が未払いのため、給与明細がない</li> <li><input type="checkbox"/>3 : その他 (理由を必ず記入してください)</li> </ul>	備考
		受付印

保険証に記載の記号(3ケタと番号(6ケタ)をご記入ください。

納税義務者が世帯主と同じ場合は「世帯主と同じ」にチェックし、記載省略可能です。

国民健康保険税納税通知書に記載の通知書番号(12ケタ)をご記入ください。