

国民健康保険税減免申請書
(令和 4 年度)

令和 4 年 月 日

嵐山町長 様

申請者 (世帯主)

住所	
氏名	(印)
電話	

下記により国民健康保険税の減免を受けたいので、嵐山町国民健康保険税条例第 24 条第 1 項第 2 号の規定に基づき、減免を受けようとする理由を添えて、申請します。

記

減免を受けようとする理由 (具体的に記入してください。)
① <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者 (被保険者証に記載されている世帯主) が新型コロナウイルス感染症にり患し、国民健康保険税の納付が困難となったため。
② <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響に伴う失業、事業の廃止又は収入が減少する見込みにより国民健康保険税の納付が困難となったため。
添付書類
① <input type="checkbox"/> り患したことのわかる書類 (診断書等)
② 令和 4 年分収入見込額計算書
<input type="checkbox"/> 令和 3 年分確定申告書第一表、収支内訳書又は青色申告決算書の控えの写し
<input type="checkbox"/> 給与所得者の場合 令和 4 年 1 月分から申請日の直近までの給与の明細書
<input type="checkbox"/> 転入者の場合 令和 4 年度所得証明書及び令和 3 年分収入額のわかる書類
③ 国民健康保険税 新型コロナウイルス感染症の影響による減免申請チェックシート

納税義務者、納期 (納期限) 及び減免申請額

納税義務者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (記載不要)	被保険者証番号			
住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (記載不要)				
納 期	納期限	税 額	納 期	納期限	税 額
第 1 期	R4. 8 . 1	円	第 6 期	R4. 12 . 26	円
第 2 期	R4. 8 . 31	円	第 7 期	R5. 1 . 31	円
第 3 期	R4. 9 . 30	円	第 8 期	R5. 2 . 28	円
第 4 期	R4. 10 . 31	円	申請額		
第 5 期	R4. 11 . 30	円			

※この減免申請書、収入見込額計算書及び減免申請チェックシートに必要な事項を記載し、減免を受けようとする理由を証明する書類を添付し、納期限までに提出してください。

令和4年分収入見込額計算書

世帯主氏名 _____ ④ 被保険者証番号 _____

私の令和4年分の収入額については、次のとおり減少する見込みです。
ただし、年内に収入状況が改善した場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

1. 【世帯主の状況】※太枠内のみ記載。□はあてはまるものに☑。

氏名		就労状況	□廃業 □失業 □継続	
生年月日	年月日	業種・勤務先		
減収見込みの収入の種類 及び令和4年1月から12月までのその収入の見込額		□給与 □事業 □農業 □不動産 □その他 ()		
1月 円	2月 円	3月 円	4月 円	
5月 円	6月 円	7月 円	8月 円	
9月 円	10月 円	11月 円	12月 円	
令和4年のその収入の見込額 (上記の計:A)		令和3年のその収入の額 (B)		減収割合 (1-A/B)×100
円		円		%
令和3年の合計所得金額 (嵐山町記入欄)		左のうち減収見込みの収入に係る所得金額 (嵐山町記入欄)		
円		円		

- ※ 減収の対象者は、主たる生計維持者（被保険者証に記載されている世帯主）となります。
- ※ 減収見込みの収入が複数種類あるときは、それらを合計して記載すること。
- ※ 申請月の前月までは確定収入額を記載すること。（その額と合致する帳簿等の写しを添付）
- ※ 保険金、損害賠償等により補填される金額は、収入額に含めないこと。

2. 【世帯主の減収見込みの収入に係る添付書類】

- 令和3年分確定申告書第一表（収入金額が記載されていること。）の控えの写し
※ 税務署に申告書を紙で提出した場合。町実施の申告相談又はe-TAXの方は不要。
確定申告書に収入金額の記載がない場合は収支内訳書又は青色申告決算書の写し。
- 給与所得者 令和4年1月分から申請日の直近までの給与の明細書等
- 令和4年1月2日以降の転入者 上記のほか令和4年度所得証明書と令和3年分収入額のわかる書類

3. 【被保険者の状況】（申請日時点の国民健康保険加入者）※太枠内のみ記載

氏名	生年月日	申請日時点の職業	令和3年合計所得金額
			円
			円
			円
			円
合計			円

※ 令和4年4月1日時点で満18歳以下の者及び学生を除く。

国民健康保険税 新型コロナウイルス感染症の影響による減免申請チェックシート

住所 _____

氏名 _____ 電話 _____

1. 提出する書類（次の様式全てに必要事項を記入後、口にチェックして提出してください。）

- 国民健康保険税減免申請書（令和4年度）
- 令和4年分収入見込額計算書
- 国民健康保険税 新型コロナウイルス感染症の影響による減免申請チェックシート【本紙】

2. 添付する書類（該当する書類の口にチェックして、提出してください。）

給与収入の減少 令和4年1月分から直近までの給与明細等のコピー
※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分
※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください

事業収入の減少 令和4年1月分から直近までの帳簿等のコピー

不動産収入の減少 ※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分

山林収入の減少 ※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください

事業等の廃止 廃業届などのコピー

失業 離職票などのコピー

転入者の場合 令和4年度の所得証明書及び令和3年分の収入のわかる書類
のコピー

確定申告書のコピー 令和3年分確定申告書(第一表)、収支内訳書のコピー
収入金額の記載がされているもの

上記の「1. 提出する書類」、「2. 添付する書類」を税務課課税担当へ郵送により提出をお願いいたします。不明な点があった場合、ご連絡をさせていただく場合がございます。

提出期限：令和4年8月1日（月）必着

※期限後の申請は納期末到来分が減免対象になります。

送付先：〒355-0211 嵐山町大字杉山 1030-1 嵐山町役場 税務課 課税担当