

令和3年度 国民健康保険料減免申請書

(宛先) 姫路市長

申請日	令和 年 月 日	通知書番号									
住所	姫路市										
納付義務者氏名										電話番号	
個人番号											

以下の理由により、納付すべき保険料を納付することが困難であるため、姫路市国民健康保険条例第26条第2項の規定により、保険料の減免を申請します。

姫路市が、申立内容の事実確認のため、官公署又は勤務先等への照会等を行うことについて同意します。

この申立に誤りや虚偽がある場合は、減免額の変更又は減免の決定の取消となることに異議はありません。

主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 上記納付義務者（世帯主）と同じ
	<input type="checkbox"/> 上記納付義務者（世帯主）と異なる 氏名（ ） 世帯主との続柄（ ）

該当する減免理由にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 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		
	添付書類	<input type="checkbox"/> (1か月以上の治療が必要等、症状が著しく重い場合) 診断書 <input type="checkbox"/> (死亡の場合) 死亡診断書	
<input type="checkbox"/> 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 <u>30%以上</u> の減少が見込まれるため		
	添付書類	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>*事業収入・不動産収入・山林収入の場合</p> <input type="checkbox"/> 収入見込申出書 <input type="checkbox"/> 収入見込計算書 <input type="checkbox"/> 令和2年の確定申告書Bの「第一表」または市県民税申告書の写し等 <input type="checkbox"/> 令和2年の青色申告決算書または収支内訳書の写し <input type="checkbox"/> 令和3年の各月の収入額の内訳がわかる帳簿類の写し(売上台帳・収支明細書等) <input type="checkbox"/> (事業を廃止した場合) 廃業等届出書の控えの写し <input type="checkbox"/> 保険契約書等補填額の確認ができるものの写し(保険金等による補填額がある場合)</td> <td style="vertical-align: top;"> <p>*給与収入の場合</p> <input type="checkbox"/> 収入見込申出書 <input type="checkbox"/> 収入見込計算書 <input type="checkbox"/> 令和2年の源泉徴収票、市県民税申告書または確定申告書AもしくはBの「第一表」の写し <input type="checkbox"/> 令和3年の各月の収入額がわかる書類の写し(給与明細書または勤務先による給与証明) <input type="checkbox"/> (失業した場合) 退職証明書、解雇通知書または雇用保険受給資格者証の写し</td> </tr> </table>	<p>*事業収入・不動産収入・山林収入の場合</p> <input type="checkbox"/> 収入見込申出書 <input type="checkbox"/> 収入見込計算書 <input type="checkbox"/> 令和2年の確定申告書Bの「第一表」または市県民税申告書の写し等 <input type="checkbox"/> 令和2年の青色申告決算書または収支内訳書の写し <input type="checkbox"/> 令和3年の各月の収入額の内訳がわかる帳簿類の写し(売上台帳・収支明細書等) <input type="checkbox"/> (事業を廃止した場合) 廃業等届出書の控えの写し <input type="checkbox"/> 保険契約書等補填額の確認ができるものの写し(保険金等による補填額がある場合)
<p>*事業収入・不動産収入・山林収入の場合</p> <input type="checkbox"/> 収入見込申出書 <input type="checkbox"/> 収入見込計算書 <input type="checkbox"/> 令和2年の確定申告書Bの「第一表」または市県民税申告書の写し等 <input type="checkbox"/> 令和2年の青色申告決算書または収支内訳書の写し <input type="checkbox"/> 令和3年の各月の収入額の内訳がわかる帳簿類の写し(売上台帳・収支明細書等) <input type="checkbox"/> (事業を廃止した場合) 廃業等届出書の控えの写し <input type="checkbox"/> 保険契約書等補填額の確認ができるものの写し(保険金等による補填額がある場合)	<p>*給与収入の場合</p> <input type="checkbox"/> 収入見込申出書 <input type="checkbox"/> 収入見込計算書 <input type="checkbox"/> 令和2年の源泉徴収票、市県民税申告書または確定申告書AもしくはBの「第一表」の写し <input type="checkbox"/> 令和3年の各月の収入額がわかる書類の写し(給与明細書または勤務先による給与証明) <input type="checkbox"/> (失業した場合) 退職証明書、解雇通知書または雇用保険受給資格者証の写し		

令和3年度保険料

納期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期	第7期	第8期	第9期	第10期	過年期
納期限											
保険料額											
納期	特徴1期	特徴2期	特徴3期	特徴4期	特徴5期	特徴6期					
納期限											
保険料額											

*** 下の欄は記入しないでください ***

A	B	C	D	減免額								
<table border="1"> <tr><td>保険料額</td></tr> <tr><td>(医療分)</td></tr> <tr><td>(支援金分)</td></tr> <tr><td>(介護分)</td></tr> </table>	保険料額	(医療分)	(支援金分)	(介護分)	×		/		×	$\frac{\quad}{10}$	=	
保険料額												
(医療分)												
(支援金分)												
(介護分)												

変更月	月	課長	係長	係	決裁日: 年 月 日	受付印	添付書類	交渉経過	減免入力
変更前	円				承認				
変更後	円				上記のとおり 承認 ・ 不承認				