

益城町国民健康保険税減免申請書  
益城町介護保険料減免申請書

記入例

益城町長 様

次のとおり、保険料（税）の減免を申請します。

		記入日	令和 2年 ○月 ○日
申請者	世帯主	ふりがな 氏名 <b>益城 太郎</b> <small>( 昭和50年 10月 10日生 )</small> 印	主たる生計維持者
	住所	ふりがな 氏名 <b>益城 太郎</b> <small>( 昭和50年 10月 10日生 )</small> 印 益城町大字 <b>宮園702番地</b> 昼間連絡がつく電話番号 ( 090-XXXX-△△△△ )	

申請理由

※該当するものにチェック☑を入れて、具体的な理由、状況等を記入してください。

新型コロナウイルス感染症による主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病（診断書を添付）

新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の収入の減少（別紙令和2年中の収入見込みを添付）

具体的な理由、状況等

例) 経営する〇〇食堂の営業を自粛していたため、前年と比べて3～5月の売上収入が約70%減になりました。6月から再開しましたが、6～7月が約40%減となり、8月以降も20%減が見込まれるため、年間約32.5%減になる見通しです。

例) 勤務している(株)△△会社の営業自粛のため、勤務日数が減って4～5月の給与収入が前年と比べて約80%減になりました。6月以降も前年の50%くらいの収入が続く見込みで、年間約42.5%減になる見通しです。

新型コロナウイルス感染症との関連性を明らかにしてご記入ください。

※減免申請するものに☑を入れて、被保険者（保険加入者）の氏名を記入してください。

	保険料（税）の種目	被保険者（保険加入者）の氏名	対象となる保険料（税）
<input checked="" type="checkbox"/>	国民健康保険税	<b>益城 太郎</b> <b>益城 一郎</b> <b>益城 花子</b> <b>益城 二郎</b>	<普通徴収> 平成31年度：10期、11期、随1期 令和2年度：1期～11期 <特別徴収> 平成31年度：6期 令和2年度：1期～6期
<input checked="" type="checkbox"/>	介護保険料	<b>益城 太郎</b> <b>木山 松之介</b> <b>益城 花子</b>	<普通徴収> 平成31年度：11期、12期、随1期 令和2年度：1期～12期 <特別徴収> 平成31年度：6期 令和2年度：1期～6期
<input checked="" type="checkbox"/>	※ 後期高齢者医療 保険料	<b>木山 松之介</b>	別紙申請書のとおり

※後期高齢者医療保険料の減免は、別に申請書の提出が必要です。

裏面も記入してください。

# 記入例

## 調査同意書

益城町長 様

保険料（税）減免の決定又は実施のために必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び個人住民税の課税状況等につき、益城町が管理する課税資料等を閲覧すること及び益城町長が官公署に照会することに同意します。

また、減免の決定又は減免申請の内容を確認する調査のために必要があるときは、私及び私の世帯員の収入や資産等の状況等につき、官公署に調査を嘱託し、又は銀行、信託会社、私及び私の世帯員の雇い主、その他関係人（以下「銀行等」という。）に報告を求めることに同意します。

なお、貴町の調査嘱託又は報告要求に対し、官公署または銀行等が報告することについて、私及び私の世帯員が同意している旨を官公署または銀行等に伝えられても構いません。

令和 2年 〇月 〇日

住 所 益城町大字 **宮園702番地**

(申請者（世帯主）) 氏 名 **益城 太郎** **益城** 印

(主たる生計維持者) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

※世帯主と主たる生計維持者が異なる場合

(世帯員) 氏 名 **益城 花子** **益城** 印

(世帯員) 氏 名 **益城 一郎** **益城** 印

(世帯員) 氏 名 **益城 二郎** **益城** 印

(世帯員) 氏 名 **木山 松之介** **木山** 印

(世帯員) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(世帯員) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(世帯員) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(世帯員) 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(別紙)

# 記入例

## 令和2年中の収入見込み

生計維持者の氏名【 益城 太郎 】 屋号(業種)又は勤務先名【 〇〇食堂 】  
新型コロナウイルス感染症の影響による状況【 廃業・(休業)・失業・(その他:営業時間短縮) 】

※廃業等届出書、事業主の証明等を添付してください。

減少が見込まれる収入のみ記入してください。

	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入
1月	(円) 382,156	}			
2月	420,258				
3月	120,117				
4月	100,284				
5月	85,483				
6月	200,142				
7月	249,545				
8月	見込み 300,000				
9月	見込み 320,000				
10月	見込み 320,000				
11月	見込み 320,000				
12月	見込み 320,000				
保険金等補填額 ※保険契約書等の写しを 添付してください。	0				
合計	見込み 3,137,985				

申請日以前の収入は、  
帳簿や通帳の写しを  
添付してください。

### 注意事項

- ・申請日までの期間の給与明細、帳簿や通帳の写しを添付してください。
- ・保険金等補填額には、国や地方自治体から支給される給付金は、含めません。(例：特別定額給付金、持続化給付金)