

令和 4 年 1 月 23 日

久留米市長 あ

記入例

国民健康保険料減免申請書

住所 久留米市城南町15番地3

氏名 久留米 太郎

下記の理由により

TEL 080 - 1234 - 5678

令和3年度の国民健康保険料の減免を申請します。

記号番号 AB . 1234

申請理由 ※該当する理由にチェック をし、() 内の選択肢を○で囲んでください。

新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が

ア (死亡した 、 重篤な傷病[※1]を負った) ため。イ (廃業し 、 失業し) 、事業収入等[※2]が30%以上減少したため。ウ 廃業・失業せずに事業収入等[※2]が30%以上減少したため。

[※1 重篤な疾病とは、1か月以上の治療を要するものです。]

[※2 事業収入等とは、事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入です。]

家族 の 状 況	氏名	続柄	年齢	職業・勤務先・学校	備考(主たる生計維持者に○を記入)
	久留米 太郎	世帯主	45	自営業	○
	久留米 花子	妻	48	専業主婦	
	久留米 椿	子	12	中学生	

特記事項 ※いずれかを○で囲んでください。

 保険金等の補填 あり ・ なし

受付印

上記の内容に相違ありません。
また、必要な場合は、関係機関に報告を求めることに同意します。

(受付者:)

令和3年分の収入状況等申告書

◎ 申請理由が「ア」の方は下記1の記入は不要です。

1. 主たる生計維持者の収入額計算書(給与収入の場合、下記雇用保険の選択肢に○囲みも必要です)

以下のうち、30%以上減少した収入のみご記入ください。

記入例

【令和2年1月～12月中の収入について】

収入の種類	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入(※)
①令和2年中の収入 (1月～12月の年額)	5,678,912円	円	円	円	2,345,678円
②令和2年中の 保険金等の補填額	150,000円	円	円	円	0円
③令和2年中の 国・県・市の給付金等	1,200,000円	円	円	円	0円
④令和2年判定収入 〔①+②-③〕	4,628,912円	円	円	円	2,345,678円

【令和3年1月～12月中の収入について】

収入の種類	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入(※)
⑤令和3年中の収入 (1月～12月の年額)	3,456,789円	円	円	円	1,234,567円
⑥令和3年中の 保険金等の補填額	100,000円	円	円	円	0円
⑦令和3年中の 国・県・市の給付金等	800,000円	円	円	円	0円
⑧令和3年判定収入 〔⑤+⑥-⑦〕	2,756,789円	円	円	円	1,234,567円

【収入の減少率】

収入の種類	営業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入(※)
減少率 〔(④-⑧)÷④〕	40.4%	%	%	%	47.4%

※給与収入の場合、雇用保険[ハローワークからの失業手当]の受け取りが(あった、なかった)

→あった場合、「雇用保険受給資格者証」の添付も必要です。

2. 減免申請理由の詳細 (新型コロナウイルスによる影響を具体的にご記入ください)

<p style="color: red; text-align: center;">新型コロナウイルスの影響によって、令和3年5月の緊急事態宣言以降、飲食店アルバイトが週4日勤務から週2日勤務に短縮となりました。その後、10月に週5日勤務に戻りましたが、それまでの影響により給与収入が昨年と比べ30%以上減少しました。自営業の方は、国からの給付金を貰っていますが、令和3年5月の緊急事態宣言以降売り上げが大幅に落ち込んでいます。</p>
--

3. 同意項目 (以下の内容に同意のうえ、各項目に☑をつけてください)

- ☑ 申請内容に虚偽があるときは、久留米市国民健康保険条例第30条の規定に基づき、減免した金額の5倍に相当する金額以下の過料を科せられます。
- ☑ 減免の決定に係る審査のために必要な情報を、職員が調査することに同意します。