

記入例②

**新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した
被保険者等に係る国民健康保険料減免申請書**

- 私は、以下の理由により、国民健康保険料の支払いが困難であるため減免を申請します。
- 尼崎市が、私の申立内容（損害・所得状況等）の事実確認のために調査することについて同意します。
- 申立内容に誤り等があったときは、国民健康保険料の減免額の変更及び取消しをされても異議ありません。

被保険者証番号	1234567	電話番号	090-●●●●-●●●●
世帯主名	尼崎 太郎 印(印)	生年月日	昭和 ●年 ●月 ●日
住 所	〒660-8501 尼崎市東七松町1丁目23番1号		
主たる生計維持者の氏名及び続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 上記世帯主に同じ		
	<input type="checkbox"/> 上記世帯主と異なる 氏名 () 続柄 ()		

理 由

主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症（以下、「感染症」とします）の影響により、以下の損害を受けた。
(あてはまる箇所のすべての□欄にレ点とその内容を記入してください。)

感染症により、主たる生計維持者が死亡、又は重篤な傷病を負った。
※死亡診断書または医師の診断書の写しをご提出ください。

感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入（以下「事業収入等」という。）が減少がした。（事業収入等が令和元年中より3割以上減少した場合で、令和元年中の合計所得が1,000万円以下かつ、減少する事業収入等にかかる所得以外の所得が400万円以下の場合）

会社名・屋号 (株)あまがさきツーリスト	業務内容 旅行代理店
収入減少に至った経緯 コロナの影響による外出自粛により、会社の売上が激減。その為給与を減額された。	

※次の収入申告書にご記入の上、令和元年及び令和2年の収入が分かる資料（確定申告書や源泉徴収票）の写しをご提出ください。

収入申告書	令和元年中の収入（実績）	令和2年中の収入（実績）※	減少率（記入不要）
事業収入	円	円	
給与収入	3,000,000円	2,000,000円	
不動産収入	円	円	

※令和2年中の収入減少に対して、保険金、損害賠償等により補填される金額を加算して記入願います。

※主たる生計維持者が廃業、休業または失業の場合は、事実がわかる資料（廃業届（控）のコピー、退職証明書または休業証明書等）をご提出ください。

減免割合 100%・80%・60%・40%・20%	減免対象月 月～ 月				
令和 年 月 日				本庁・阪塚・J尼・阪尼	
尼崎市国民健康保険条例第22条の定めるところにより承認します。	課長	係長	係	受付	入力 済・未