

白石町国民健康保険税減免申請書

世帯コード（被保険者証番号）

令和 年 月 日

白石町長 様

世帯主(納税義務者)

住 所

氏 名

本人
確認

電話番号()

以下の①・②いずれかに該当し、納税が困難であるため国民健康保険税の減免を申請します。
なお、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職、その他それらに準ずる理由が収入減少の主な原因ではありません。

①新型コロナウイルス感染症により、世帯主(納税義務者)が死亡、または重篤な傷病を負った世帯であるため。

②新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主(納税義務者)等の給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入のいずれかの減少が見込まれ次の1～3全てに該当するため。

1. 上記収入の種類ごとに見た収入のいずれかが、前年に比べて10分の3以上減少する見込みであること。(※)

※令和3年中の事業収支帳簿や給与明細書など(申請時点までで昨年度比の減少が確認できる書類)をご持参ください。コピーをいただき添付書類といたします。
また、収入状況報告書(様式第2号)へ記載していただきます。

2. 世帯主(納税義務者)の前年の合計所得が1,000万円以下であること。

3. 減少することが見込まれる世帯主(納税義務者)の事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下であること。

世帯主(納税義務者)の減少見込収入の年間合計

※収入状況報告書 ②-③

円

収入状況報告書記入帳簿等確認

上記に該当する昨年の収入額計

※収入状況報告書 1参照

円

3割以上減確認

世帯主の前年の合計所得金額

令和3年度国民健康保険税

減免計算対象は、令和3年度国民健康保険税中、本年度減少見込収入相当分です。(=上記税の一部)

減免計算対象税分を世帯主の前年合計所得金額区分(下表減免の割合)に応じて減免します。

前年の合計所得金額	減免の割合
300万円以下であるとき	全部
400万円以下であるとき	10分の8
550万円以下であるとき	10分の6
750万円以下であるとき	10分の4
1,000万円以下であるとき	10分の2

例:令和3年度国保税500,000円中、減少収入分に相当する税額が200,000円、世帯主の前年の合計所得金額が500万円である場合

$200,000円 \times 6/10 = 120,000円$ (減免額)

減免後の令和3年度国保税額

$500,000円 - 120,000円 = 380,000円$