

令和 2 年度越前町国民健康
(新型コロナウイルス感染症の影響による)

国民健康保険税納税通知書を参照し、
記入してください。
※随時と記載されている場合は1期の
欄に入力してください。

被保険者証 記号番号		井え 1 1 0 - 1 2 3 4 5		通知書番号	12345678
減免申請期間	期別	税額	納期限		備考
	1	71,200 円	令和 2 年 7 月 3 1 日		
	2	71,200 円	令和 2 年 8 月 3 1 日		
	3	71,200 円	令和 2 年 9 月 3 0 日		
	4	71,200 円	令和 2 年 1 1 月 2 日		
	5	71,200 円	令和 2 年 1 1 月 3 0 日		
	6	71,200 円	令和 2 年 1 2 月 2 5 日		
	7	71,200 円	令和 3 年 2 月 1 日		
	8	71,200 円	令和 3 年 3 月 1 日		
	計	569,600 円			
減免申請理由	<input type="checkbox"/> 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又は重篤な傷病を負ったため。 <input checked="" type="checkbox"/> 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収入の減少が見込まれるため。 【詳細】 感染拡大防止のための外出自粛などにより、お客様の来店が減り、事業収入の減少が見込まれるため。				
	当てはまるものにチェックをしてください。 1行目に当てはまる場合は、医師の診断書等を添付してください。 2行目に当てはまる場合は、収入減少が新型コロナウイルス感染症の影響であることがわかる理由を簡潔に3行目以降に記入してください。				
上記・別紙のとおり、国民健康保険税の減免を申 令和 2 年 7 月 2 0 日					
世帯主 住所 越前町西田中 1 3 - 5 - 1 氏名 国保 太郎 電話番号 0 7 7 8 - 3 4 - 1 2 3 4					
越前町長 殿 必ず押印してください。 また、電話を所有していない場合を除いて、 電話番号は必ず記入してください。					

(注意事項) 1. この申請書には、減免を必要とする理由を証明する書類を添付すること。
2. 減免申請理由が消滅した場合は、直ちにその旨を申し出ること。

●世帯の主たる生計維持者

氏名	国保 太郎		
生年月日	昭・平・西暦	45年6月7日	世帯主から見た 続柄 本人

前年比30%以上の収入減少が見込まれる収入について、収入の種類ごとに1行を使って記入してください。

●減少が見込まれる収入(10分の3以上)

減少が見込まれる収入の種類	令和2年中の見込み額 ^{※1}	令和元年中の収入額及び所得額 ^{※2}
1 <input checked="" type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	6,000,000 円	収 10,000,000 円 所 5,000,000 円
2 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input checked="" type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	1,000,000 円	収 3,000,000 円 所 1,000,000 円
3 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収 円 所 円
4 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収 円 所 円
合計	7,000,000 円	収 13,000,000 円 所 B 6,000,000 円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無 ^{※3} (有の場合、その金額)	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	(金額) 円

※1 見込み額については根拠資料(事業収支)
 ※2 確定申告等において用いた金額を記入し
 ※3 「有」の場合は、その金額がわかる資料(係

どちらかを○で囲んでください。
 「有」の場合はその金額(複数ある場合は合計額)を右欄に記入してください。
 なお、国や県・町から支給される各種給付金はこれに含みません。

●令和元年中の「合計所得金額」

世帯全体	C 9,500,000 円	うち主たる生計維持者分	D 6,500,000 円
------	---------------	-------------	---------------

●特記事項

事業等の廃止をした(事業を廃止したことがわかる書類を添付してください)。
失業した(失業したことがわかる書類を添付してください)。
その他

☆(仮) 当てはまるものにチェックを入れてください。
 D1 納期限が過ぎた保険税について申請をする場合は、「その他」にチェックを入れ、
 D2 納期限を過ぎてからの申請となった理由を記入してください。

dの値	1(全額)	8/10(8割)	6/10(6割)	4/10(4割)	2/10(2割)
-----	-------	----------	----------	----------	----------

※事業の廃止・失業の場合は、Dの金額に関わらず、d = 1(全額)となります。

※収入見込み額の根拠資料を用意できない場合はこちらを記入してください。

1	収入の種類		【収入の内容(事業名や勤務先名など)】				
	<input checked="" type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 不動産収入	飲食店の経営				
<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 山林収入						
月ごとの収入見込み額(到来月については実収入額)							
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額
1	700,000 円	4	100,000 円	7	400,000 円	10	700,000 円
2	600,000 円	5	100,000 円	8	600,000 円	11	800,000 円
3	300,000 円	6	300,000 円	9	600,000 円	12	800,000 円
【備考】 3月からの来客減及び、4月からの緊急事態宣言期間中に営業時間の短縮を行った影響で5月分までの収入減が著しく、6月以降徐々に感染症の影響が弱まったと仮定しても、前年と比べ30パーセント以上の収入減の見込みである。							
2	収入の種類		【収入の内容(事業名や勤務先名など)】				
	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input checked="" type="checkbox"/> 不動産収入	貸事務所の家賃収入				
<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 山林収入						
月ごとの収入見込み額(到来月については実収入額)							
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額
1	250,000 円	4	250,000 円	7	0 円	10	0 円
2	250,000 円	5	0 円	8	0 円	11	0 円
3	250,000 円	6	0 円	9	0 円	12	0 円
【備考】 事務所を貸していた事業所が4月に新型コロナウイルス感染症の影響により廃業となり、新たな借り手もつかず、それ以降の家賃収入の見込みがなくなった。							
3	収入の種類		【収入の内容(事業名や勤務先名など)】				
	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 給与収入					
<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 山林収入						
月ごとの収入見込み額(到来月については実収入額)							
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額
1		4		7		10	
2		5		8		11	
3		6		9		12	
【備考】 ※別に収入見込み額の根拠資料がある場合は本紙の記入は不要です。							
4	収入の種類		【収入の内容(事業名や勤務先名など)】				
	<input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 不動産収入					
<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 山林収入						
月ごとの収入見込み額(到来月については実収入額)							
月	収入額	月	収入額	月	収入額	月	収入額
1		4		7		10	
2		5		8		11	
3		6		9		12	
【備考】							

※ 到来月の実収入額については、事業収支の帳簿や給与明細書等の資料を添付してください。