

様式①

礼文町国民健康保険税減免申請書

令和 3 年 〇 月 〇 日

礼文町長 宛

申請者	世帯主 氏名	礼文 太郎 印	保険番号	00000
			電話番号	0000-00-0000
	住所	礼文郡礼文町大字香深村字トンナイ		

新型コロナウイルス感染症の影響により、令和3年中の収入が減少する見込みのため、令和3年度に係る保険税について、下記のとおり減免を申請します。

減免の対象とする税

普徴	納期限	税額	特徴	納期限	税額
第1期	令和 3 年 8 月 2 日	50,000 円	第1期	令和 年 月 日	円
第2期	令和 3 年 8 月 31 日	50,000 円	第2期	令和 年 月 日	円
第3期	令和 3 年 10 月 31 日	50,000 円	第3期	令和 年 月 日	円
第4期	令和 3 年 12 月 30 日	50,000 円	第4期	令和 年 月 日	円
第5期	令和 年 月 日	円	第5期	令和 年 月 日	円
第6期	令和 年 月 日	円	第6期	令和 年 月 日	円
第7期	令和 年 月 日	円			
<input type="checkbox"/> 納税通知書より転記してください。					合計 (A) 200,000 円

該当する欄に○を記載

申請理由	<input type="checkbox"/>	コロナウィルスの影響により、主たる生計維持者の収入の減少が見込まれるため。
	<input type="checkbox"/>	コロナウィルスの影響により、令和3年1月以降に主たる生計維持者が失業又は廃業をし、収入の減少が見込まれるため。 ⇒失業や廃業を確認できる書類（離職票、退職証明、廃業届など）を併せて提出してください。
	<input type="checkbox"/>	コロナウィルスの影響により、主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため。

様式②

減免額算定票

主たる生計維持者の氏名 (原則、世帯主。所得が最も多いものでも可)		礼文 太郎		
収入の種類	令和2年の収入合計額 (B)	令和3年の収入見込合計額 (C)	収入減少率 (C - B) ÷ B × 100	
給与 会社の給与 パート・アルバイト	1,000,000 円	800,000 円	-20.0	%
事業 自営業・漁業などの 売上金など	6,000,000 円	3,680,000 円	-38.7	%
不動産 家賃収入や土地の貸 付による収入など	円	円		%

生計維持者の令和2年分の確定申告書又は源泉徴収票より転記 ※コロナ関連給付金は差引いでください

様式③で金額を算出して転記

いずれかが-30を下回った場合に減免の対象となります。

○世帯員の所得
※所得のある者のみ記入

確定申告書から転記

氏名	令和2年の所得
(主たる生計維持者) 礼文 太郎	3,200,000 円 (D)
うち減少が見込まれる 収入に係る所得	2,500,000 円 (d)
礼文 花子	1,000,000 円
	円
合計	4,200,000 円 (E)

(D)が	該当欄 に○	減免の 割合(F)	%
3,000,000円以下	→	1	(100%)
4,000,000円以下	→○	0.8	(80%)
5,500,000円以下	→	0.6	(60%)
7,500,000円以下	→	0.4	(40%)
10,000,000円以下	→	0.2	(20%)

○を記載した隣の欄の数値

○対象保険額

(A) 200,000 × (d) ÷ (E) = 119,048 円 (G)

※様式①より転記

※小数点以下四捨五入

○保険税減免額

(G) × (F) = 95,200 円 ※百円未満切り捨て

○必要な提出物

- 令和2年確定申告書の控え・源泉徴収票など所得のわかる書類 (世帯全員分)
- 令和2年及び令和3年の任意の連続する3か月の収入がわかる書類
(主たる生計維持者分のみ) ※給与明細書、帳簿、清算書等

様式③

令和3年の収入見込額算定票

主たる生計維持者の氏名 (原則、世帯主。所得が最も多い者でも可)		礼文 太郎				
収入の種類	令和2年 年間収入 (i)	減少率 (計算表より)	令和3年 年間収入 (ii) (i)×減少率	保険金等で補 填されるべき 額 (iii)	令和3年の収入見 込額 (C) (ii)+(iii)	
給与 会社の給与 パート・アルバイト	1,000,000 円	-20%	800,000 円	円	800,000 円	
事業 自営業・漁業などの 売上金など	6,000,000 円	-47%	3,180,000 円	500,000 円	3,680,000 円	
不動産 家賃収入や土地の貸付 による収入など	円	#DIV/0!	円	円	円	

令和2年分確定申告書又は源泉徴収票
を基に記入してください。(※コロナ
関連給付金を差引いてください)

保険金や損害賠償等で補填されるべき
額がある場合はご記入ください。
なければ空欄としてください。

様式②の
(C) 欄に

各所得毎の減少率計算表

給与	期 間	2 月	3 月	4 月	↓見込額算定表へ転記			
	令和2年	100,000 円	100,000 円	100,000 円	計	300,000 円	減 少 率	-20.0%
	令和3年	80,000 円	80,000 円	80,000 円	計	240,000 円		
事業	期 間	4 月	5 月	6 月	↓見込額算定表へ転記			
	令和2年	500,000 円	600,000 円	800,000 円	計	1,900,000 円	減 少 率	-47.0%
	令和3年	200,000 円	300,000 円	500,000 円	計	1,000,000 円		
不動産	期 間	月	月	月	↓見込額算定表へ転記			
	令和2年	円	円	円	計	0 円	減 少 率	#DIV/0!
	令和3年	円	円	円	計	0 円		

※上記の算定方法では実態に適合しない場合は、任意様式で令和3年の年間収入見込みを算定していただいてもかまいません。ただし、その算定方法について説明をしていただくとともに、その算定の根拠となった資料を提出していただきます。