

国民健康保険税減免申請書

記入例

令和 4 年 6 月 30 日

住所 多摩市関戸6-12

申請する日

納税義務者 = 世帯主名

納税義務者氏名 多摩 太郎

個人番号

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

職権記載 他()

多摩市国民健康保険税条例施行規則第4条の規定により、減免申請します。

年度	税目	期別	税額	納期限	納税通知書問合せ番号	備考
4	国民健康保険税				15 - 0001234567 - 001	
	国民健康保険税				15 - -	

記入不要

世帯の状況	世帯員氏名		続柄	主たる生計維持者(1人に○)	生年月日	納税通知書の赤枠内の番号を記入		
	1	2	3	4	5	6	7	
	多摩 太郎	多摩 花子	世帯主	○	34.5.6	有	無	自営業
	多摩 花子	多摩 一郎	妻		37.12.15	有	無	無職
	多摩 一郎	多摩 次郎	子		8.7.31	有	無	会社員
	多摩 次郎		子		12.3.5	有	無	学生
	5	国保に加入していなくても世帯全員について必ず記入 税の申告もれがないかも確認してください					無	
	6						無	

※「主たる生計維持者」とは、主としてその世帯を維持する方のことであり、最も所得が高い方、または家賃や水道光熱費等の生活費の支払いをしている方を指します。

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う以下の理由により、納付が困難のため申請します。

主たる生計維持者が死亡し、または重篤な傷病を負ったため。

主たる生計維持者が失業し、かつ以下の(i)~(iii)に全て該当する。

主たる生計維持者の令和4年中の収入が減少見込で、以下の(i)~(iii)に全て該当する。

(i) 令和4年中の事業・給与・不動産・山林のいずれかの収入が令和3年中の収入より減少見込である。

(ii) 令和3年中の合計所得金額が1000万円以下である。

(iii) 減少が見込まれる所得以外の令和3年中所得の合計金額が1000万円以下である。

上記申請理由に基づき、必要書類、収入申告書を添付し提出

宛名記入例
この部分を切り取って封筒に貼って投函できます

〒206-8666
多摩市関戸6丁目12番地1

多摩市役所保険年金課
保険税担当 行

減免申請書在中

(注) 1. 申請には、減免を必要とする事由を証すべき書類を添付し、提出する場合はこの限りで、減免が認められなかった場合直ちにその旨を通知する。

もれなく添付書類をつけたことを確認して✓を記入

市記入欄

■1点確認 運転免許証 パスポート 個人番号カード 在留カード

●2点確認 保険証 医療証 納税通知書 預金通帳 キャッシュカード 他()