

# 令和4年度国民健康保険税減免申請書

(あて先) さいたま市長 令和 年 月 日

記号 \_\_\_\_\_ 番号 \_\_\_\_\_

住所

世帯主

氏名

電話 ( )

令和4年度国民健康保険税の減免を次の理由により申請します。

納税義務者	住所	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ					
	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		通知書番号			
課税額	納期	第1期	第2期	第3期	第4期	第5期	第6期
	税額	令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間に 納期限が設定された国民健康保険税					
	納期限						
	納期						
	納額						
納期限							

**◆該当する番号に○をつけてください**

(1) 新型コロナウイルス感染症により、世帯の主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病(1か月以上の治療)を負ったため ※氏名をご記入ください  
世帯の主たる生計維持者の氏名: \_\_\_\_\_

(2) 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯の主たる生計維持者の収入減少が見込まれ、**以下の4つのすべての要件に該当しているため**

- 世帯の主たる生計維持者の令和4年の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入のいずれかが、令和3年に比べて10分の3以上減少する見込みであること
- 10分の3以上の減少が見込まれる収入の、令和3年中の所得の合計が0円(またはマイナス)ではないこと
- 世帯の主たる生計維持者の令和3年の合計所得金額(退職所得を除く総所得金額等から特別控除額を引いた金額)が1,000万円以下であること
- 世帯の主たる生計維持者の収入減少が見込まれる種類の所得以外の令和3年の所得の合計額が400万円以下であること

**※(2)収入減少に該当する場合は収入見込額の申立書も必ずご記入ください。**

添付書類	<b>◆提出する書類(写し)にチェックをつけてください</b>	備考
	(1)の理由の場合 <input type="checkbox"/> 死亡診断書 <input type="checkbox"/> 診断書・入院証明書等	受付印
	(2)の理由の場合 <input type="checkbox"/> a 令和4年中の収入状況が確認できる書類:売上帳簿、給与明細等 <input type="checkbox"/> b 令和3年中の収入額が確認できる書類:確定申告書、源泉徴収票等 <input type="checkbox"/> c (該当の方のみ)事業等にかかる各種給付金の決定通知書等 <input type="checkbox"/> d (該当の方のみ)廃業届、離職票、退職証明書等	
<b>※上記(2)において、書類の添付ができない理由にチェックをつけてください</b> <input type="checkbox"/> 1: 廃業中であったため、該当の帳簿がない <input type="checkbox"/> 2: 給与が未払いのため、給与明細がない <input type="checkbox"/> 3: その他(理由を必ず記入してください) ( )		

保険証に記載の記号(3ケタ)と番号(6ケタ)をご記入ください。

納税義務者が世帯主と同じ場合は、世帯主と同じにチェックし、記載省略可能です。

国民健康保険税納税通知書に記載の通知書番号(12ケタ)をご記入ください。