

様式 第1号

新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険税減免申請書

年 月 日

由良町長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
(世帯主) 氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

由良町国民健康保険税条例における新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る国民健康保険税の減免に関する取扱要綱第2条の規定により申請します。

該当する項目に✓印を付けてください。

- ①  主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症にり患し、死亡又は重篤な傷病を負ったため。
- ②  主たる生計維持者の事業収入等の額が、前年の当該収入金額から10分の3以上の減少と見込まれるため。
- 主たる生計維持者が事業等を廃止、失業したため。

※主たる生計維持者（減収対象者）とは、世帯主又は擬制世帯主となります。

※重篤な傷病とは人工呼吸器や人工肺とポンプを用いた体外循環回路（いわゆるECMO）などを用いた治療を受けた場合を指します。

※事業収入等とは事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入を指します。

新型コロナウイルス感染症の影響内容（具体的に記入してください）

添付書類 ※該当項目に✓印を付けてください

- 世帯主の本人確認書類（運転免許証等のコピー）
- り患した場合 り患したことのわかる書類（診断書の写し等）
- 減収した場合 新型コロナウイルス感染症の影響に係る事業収入等申告書（様式第2号）
- 減収した場合 世帯主の収入減少見込状況申請書（様式第3号）
- 減収した場合 令和3年分確定申告書第一表、収支内訳書又は青色申告決算書の控えの写し等、世帯主の所得の分かる書類（e-Tax 又は町県民税の申告書の場合は添付不要）
- 給与所得者の場合 令和4年1月支給分から申請日の直近までの給与の明細書の写し
- 令和4年1月以降に由良町へ転入の場合 令和3年分以降の収入のわかる書類
- 事業等を廃止、失業した場合 廃業・失業を証明する書類