

記入例

国民健康保険料減免申請書 (新型コロナウイルス感染症特別減免)

受付印

(あて先) 東大阪市長

令和 2 年 6 月 15 日

住所 東大阪市 荒本北1-1-1

世帯主氏名 東大阪 太郎

(本人が署名する場合は押印を省略することができます)

電話 (06) 4309 - 3000

日付・住所
国民健康保険の世帯主名
電話番号をご記入の上
押印して下さい。
(ただし、本人が署名する場合は
押印を省略することができます)

通知書番号

1234567

通知書番号を記入してください。(上7桁)

① ② 共通記入箇所

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少する等したため、次のとおり申請します。

①又は②のうち該当するものにチェックしてください。①の場合は記入いただく箇所は以上です。

いずれか該当するものにチェックしてください

- ① 世帯主が新型コロナウイルス感染症により、死亡し又は重篤な傷病を負った場合
- ② 世帯主が新型コロナウイルス感染症の影響により、休廃業、失業等の事由の発生又は、事業収入等が著しく減少した場合

次のとおり、令和2年中の収入を申告します(以下、②に該当する場合記載)

失業・廃業 休業・収入減少(いずれか該当するものにチェックしてください)

事実発生日(令和 2年 4月 10日) **収入減少の場合は、例えば「令和2年4月頃」のように減少し始めた月を書いて可。**

添付書類

①の場合 写しの添付が必要

・死亡診断書
・診断書(1ヶ月以上の治療を有すると認められるもの)

②の場合 退職又は廃業した場合のみ必要

・離職年月日が明記された書類
例) 雇用保険受給資格者証
退職証明書・廃業等届出書 等
・申請月までの収入が確認できる書類
例) 給与明細・源泉徴収票・帳簿 等

② 記入箇所

給与収入 (勤務先複数の場合は合計)		事業収入(売上高) (自営業、農業等)		不動産収入(売上高) (賃貸収入等)	
月	収入額	月	収入額	月	収入額
1月	200,000 円	1月	円	1月	円
2月	150,000 円	2月	円	2月	円
3月	100,000 円	3月	円	3月	円
4月	0 円	②に該当する場合は、 前年(令和元年)に比べ減少割合が10分の3以上になると見込まれる、世帯主の事業収入等(事業収入、不動産収入、給与収入又は山林収入)について、今年1年間の収入見込みを記入してください。 ※前年(令和元年)に比べ減少割合が10分の3未満の事業収入等の記載は不要です。該当する収入のみ記入してください。			
5月	0 円				
収入がない月は空欄ではなくゼロを記入してください。	0 円	・令和2年1月から直近迄の収入が確認できる書類 及び ・令和元年分の確定申告書控の写し(給与収入のみで、令和2年1月1日現在東大阪市内に住民票があり申告済の場合は省略可)も、添付してください。			
11月	0 円				
12月	0 円	12月	円	12月	円
合計	450,000 円	合計	円	合計	円
すべての収入の合計 円					

勤務先名(給与収入有の方のみ)

※(2)以降は勤務先複数の場合のみ記入

②に該当し、令和2年1月以降に給与収入がある場合は記載をお願いします。

(1) トライ東大阪国保(株)

(2) _____

(3) _____

東大阪市民健康保険条例第22条の規定により決定してよろしいか。

決裁日 年 月 日

起案日 年 月 日

課長 総括主幹 主査 係員 受付者