

太枠内の記入のみ

記入例

お願いします。

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

3年 7月 〇日

- 主たる生計維持者の事業収入等の減少理由
 - ・事業等の廃止
 - ・失業
 - ※非自発的失業者の軽減制度に該当しないこと
 - その他（**各地イベント中止による売上の低迷**）

住所 みどり市 **笠懸町鹿2952番地**

氏名（納税義務者） **みどり太郎**

氏名（主たる生計維持者） **同上**

氏名（申告者） **みどり花子**

電話番号 **0277-76-0964**

1 主たる生計維持者の減少した収入について

(1) 令和2年中の収入確認書

収入の種類	令和2年中の収入額 (実績額) ※①
事業収入	1,800,000 円
不動産収入	円
給与収入	円
山林収入	円

(2) 令和2年中に国や都道府県から支給された各種給付金の額 ※② 0円

2 減免要件について

(1) 減少率の計算

	事業収入	不動産収入	給与収入	山林収入
a 令和元年中の収入額	円	円	円	円
b 令和2年中収入額※①	円	円	円	円
c 令和2年中の各種給付金の額※②	円	円	円	円
d b - c	円	円	円	円
e a - d	円	円	円	円
f 減少率(e/a×100)	%	%	%	%

【要件：減少率30%以上】

(2) 主たる生計維持者の令和元年の合計所得金額 (X1) 円

【要件：1,000万円以下】

(3) 減少見込みの事業収入等に係る所得以外の令和元年の所得の合計額 円

【要件：400万円以下】

(4) 減免申請の可否について（前3要件の全てに該当した場合は「可」）

可 否

※判定日 /

【減免申請可の場合は裏面へ】

【 同意欄 】

今回の国民健康保険税の減免申請にあたり、申請が可能であると判定されましたが、今後の本審査以降、公簿等により、記入内容と相違が生じた場合は、減免の不承認又は減免が取り消されることがあります。

上記について、同意します。

氏名（納税義務者）_____

受付職員

以下、国民健康保険税課税担当職員記入

3 減免額の算定について

(1) 主たる生計維持者（※）及び全ての被保険者の所得の計算

氏名	収入の種類	令和元年中の所得額
		円
		円
		円
		円
合計(C)		円

※世帯主、擬制世帯主等を含む。

(2) 減免予定額の計算

令和2年度 × 減少見込みの事業収入等に ÷ 主たる生計維持者及び全ての
保険税額 (A) 係る令和元年中の所得 (B) 被保険者の令和元年中の所得額 (C)

(A) 円 × (B) 円 ÷ (C) 円 = (D) 円
(円未満切捨)

【令和2年度保険税額】納期限が令和3年4月1日から令和4年3月31日のものに限る

(D) × 減免割合 = (D) 円 × /10 = 減免予定額 円 (100円未満切上)

【減免割合】※表面(X1)の金額にて判定

前年の合計所得金額	減額又は免除の割合 D
300万円以下であるとき	全部
400万円以下であるとき	10分の8
550万円以下であるとき	10分の6
750万円以下であるとき	10分の4
1000万円以下であるとき	10分の2

(注1) 世帯の主たる生計維持者の事業等の廃止や失業の場合には、世帯の主たる生計維持者の前年の合計所得金額にかかわらず、対象保険料(税)額の全部を免除すること。