



收受印

整理番号

# 新型コロナウイルス感染症の影響による減免申請書

むつ市長 様

申請日: 令和 年 月 日

むつ市国民健康保険条例第26条及びむつ市介護保険条例第9条の規定により、以下のとおり減免を申請します。

## 1 申請者名等と減免を希望する税・保険料を教えてください

申請者	氏名			生年月日	年	月	日
	住所所在地						
	電話番号	日中連絡のつく番号を記入してください 自宅・勤務先 ( )		携帯電話 ( )			
減免申請する税目・保険料	減免申請する税・保険料を○で囲んでください		国民健康保険税		介護保険料		

## 2 収入の減少の状況を教えてください

(注) 世帯で一番収入の多い方について記入してください

(1) 世帯で一番収入の多い方(生計維持者)の氏名・生年月日等

維持者番号

フリガナ氏名		生年月日	年	月	日	申請する方との関係	
--------	--	------	---	---	---	-----------	--

(2)前年比10分の3以上の減少した収入の種類を教えてください

減少した収入の種類 (当てはまるものすべてに○)	事業収入	農業収入	不動産収入	山林収入	給与収入
-----------------------------	------	------	-------	------	------

(3)収入申告書に必要事項を記入してください。(別紙)

## 3 収入が減少した理由を教えてください。また、理由を確認できる書類を提出してください。

収入が減少した理由 当てはまる番号に○をつけてください	必要書類 選んだ番号の欄に示されている書類を提出してください
1 生計維持者が死亡、または重篤な傷病を負った	● 「死亡診断書」または「診断書」のコピー
2 事業者であった生計維持者が、事業等を廃業した	● 廃業届のコピー等、廃業したことがわかるもの ● 令和3年1月から廃業した月までの各月の収入がわかるもの 【収入申告書(別紙)の実績のわかる帳簿等のコピー】
3 生計維持者が失業した	● 解雇通知、退職証明書、雇用保険受給資格者証等失業したことがわかる書類のコピー ● 令和3年1月から失業した月までの各月の収入がわかるもの 【収入申告書(別紙)の実績のわかる帳簿、給与明細、通帳等のコピー】
4 生計維持者の収入が減少した	● 令和3年1月から申請の前月までの各月の収入がわかるもの 【収入申告書(別紙)の実績のわかる帳簿、給与明細、通帳等のコピー】

下記に該当する方は記載の書類も併せて提出してください。

【国・県・市からの給付金が支給された方】	給付金の支給決定通知書、支給額のわかる通帳等のコピー
【保険金・損害賠償金等により補てんされた方、補てんされる予定の方】	保険契約書や補てん額が記載された帳簿のコピー等
【令和3年1月1日以降、むつ市に転入された方】	令和2年分の確定申告書の控えのコピー、令和2年中の収入のわかるもの