

記入方法

赤字の部分をご記入ください。
提出書類は申請書と一緒に返信用封筒に入れてお送りください。

生計維持者とは、「世帯の中で一番収入の多い方」のことで、生計維持者の状況で審査します。

減少した収入の種類が複数ある場合は複数に○をつけてください。別紙、収入申告書は収入の種類ごとに記入が必要です。

生計維持者とは、2の(1)で記入していただいた「世帯で一番収入の多い方」のことです。

ハローワークから雇用保険受給資格者証を発行されている場合、離職理由の番号が11・12・21・22・23・31・32・33・34の方はコロナウイルスによる減免は対象外となります。
【国民健康保険税に限る】
非自発的失業者軽減制度がありますので、むつ市国保年金課へお問い合わせください。

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 收受印 </div>		新型コロナウイルス感染症の影響による減免申請書		整理番号 	
むつ市長 様		申請日：令和 3 年 6 月 30 日			
むつ市国民健康保険税条例第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	むつ 太郎	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日	
	住所所在地	むつ市中央一丁目8番1号			
	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 0175(22)1111 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 国民健康保険税 介護保険料 </div>			
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	ムツ ジロウ むつ 次郎	生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日	申請する方との関係	
				子	
(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) 収入申告書に必要な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				

確認のために電話連絡をさせていただく場合がありますので、必ずご記入ください。

国民健康保険税、介護保険料の2つのうち、減免申請をする一方または両方を○で囲んでください。

申請者から見た続柄を記入してください(本人、父、母、子、兄、姉など)。

収入申告に記入していただいた実績の収入金額がわかる書類のコピーを提出してください(申請の前月までの各月の実績額が必要です)。
預金通帳等を提出する場合は、名義人のわかる部分のコピーも提出してください。

持続化給付金等、国・県・市からの給付金が支給された方や保険金等により補てんされた方は、必ず収入申告書に記入してください。