

# 川西市国民健康保険税減免申請書

申請する日を記入

申請日 令和 4 年 6 月 3 0 日

川西市長 あて

太枠内のみ記載

被 保 険 者 番 号
0123456

納税義務者 (住所)	川西市 中央町12 1
(氏名)	川西 太郎
(電話)	072-740-1111

被保険者番号を記入（国民健康保険被保険者証上部「記号番号」欄に記載の7桁の番号

世帯主の住所、氏名、電話番号を記載

下記の理由を受けたいので、川西市国民健康保険税条例第26条に基づき、

減免を受けようとする理由	あてはまるものに☑
① 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少する見込みであること、国民健康保険税の納付が困難となった	死亡又は重篤な傷病を負ったことから、国民健康保険税の納付が困難となった
<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症の影響により、収入が減少する見込みであること、国民健康保険税の納付が困難となった	より、収入が減少する見込みであることから、国民健康保険税の納付が困難となった

減免を受けようとする理由について、あてはまるものにチェックを入れる

「主たる生計維持者」とは、原則としてその世帯における世帯主（納税義務者）となります。異なる場合はご相談ください。

添付書類

提出する書類に○印を記入してください

減免理由	提出の有無	○印	提出書類	提出する書類（例）
理由①の場合	必須	<input type="checkbox"/>	収入が減少していることがわかる書類	診断書など
理由②の場合	必須	<input type="checkbox"/>	令和4年に収入の減が見込まれるものに係る次の書類	【給与所得者の場合】令和4年1月分から申請日直近までの給与明細書など
	必須	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者の令和3年中の収入がわかるもの	【給与所得者以外の場合】通帳、金銭出納帳の写しなど
	必須	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者の令和3年中の収入がわかるもの	【給与所得者の場合】令和3年分源泉徴収票など
	必須	<input type="checkbox"/>	主たる生計維持者の令和3年中の収入がわかるもの	【給与所得者以外の場合】令和3年分確定申告書の写しなど
該当の場合		<input type="checkbox"/>	事業廃止したことがわかる書類	事業廃止届、変更異動届など
該当の場合		<input type="checkbox"/>	失業したことがわかる書類	解雇通知、離職票、雇用保険受給資格者証など
該当の場合		<input type="checkbox"/>	令和4年1月2日以降の転入者：令和4年度所得証明書（転入してきた同世帯の加入者全員分）	

減免を受けようとする理由別に必要な書類を確認の上、提出するものに丸印をつける

減収見込みの収入について、保険金、損害賠償金等により補填されるものがある場合は、その額がわかるもの（保険契約書、通帳、金銭出納帳の写しなど）を提出してください。

上記の事由が消滅した場合、または、この申請がその他不正の手続きである場合は、減免した額の全部又は一部を取り消され、その差額を徴収されても異議申立はしません。

世帯主の氏名を記載

納税義務者 川西 太郎

（以下事務処理用 記入不要）

令和4年度

記入不要

納期	納期限	税額
1期～10期	R 4.6.30～ R 5.3.31	円
特別徴収	4月～2月	円
計		円