

新型コロナウイルス感染症に対する減免に係る事業収入等申告書

令和 年 月 日

平成31年度分 / 令和2年度分
 ※申告を行う年度に丸を付けてください

住所 _____
 氏名 _____ ㊞
 連絡先 _____

保険証番号: _____ 決定保険税額 _____ A

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	平成31年中 事業収入等額		令和2年中事業 収入等見込額
				収入	所得	
1		世帯主		収入		
				所得	B	
2				収入		
				所得		
3				収入		
				所得		
4				収入		
				所得		
5				収入		
				所得		
6				収入		
				所得		
7				収入		
				所得		
合計所得金額					C	

世帯主所得(B)	減免割合(d)	対象保険料額	
廃業・失業	→ 全部	1	A × B/C
300万円以下	→ 全部	1	
400万円以下	→ 10分の8	0.8	D × d
550万円以下	→ 10分の6	0.6	
750万円以下	→ 10分の4	0.4	
1000万円以下	→ 10分の2	0.2	

_____ D

100円未満切上

提出物

- 高森町国民健康保険税減免申請書
- 平成31年(令和元年)確定申告書の控え。源泉徴収票など所得のわかるもの(世帯員全部)
- 令和2年中事業収入等見込額の根拠となるもの
- 廃業・失業を証明する書類