

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 阿蘇郡高森町大字2168番地  
 氏名 高森 太郎 ㊞  
 連絡先 0967-62-1111

保険証番号: **005000**

決定保険税額 **400,000** A

	フリナガ氏名	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	高森 太郎	世帯主		収入		
				所得	3,060,000 B	1,500,000
2	高森 花子	妻		収入		
				所得	850,000	0
3	高森 一郎	子		収入		
				所得	500,000	0
4	高森 良子	子		収入		
				所得	0	0
5				収入		
				所得		
6				収入		
				所得		
7				収入		
				所得		
合計所得金額					4,410,000 C	

世帯主所得(B)	減免割合(d)
廃業・失業	→ 全部
300万円以下	→ 全部
400万円以下	→ 10分の8
550万円以下	→ 10分の6
750万円以下	→ 10分の4
1000万円以下	→ 10分の2

対象保険料額 **277,551** D  
 $A \times B / C$

保険税減免額 **222,100**  
 $D \times d$

※100円未満切上

- 提出物
- 南阿蘇村国民健康保険税減免申請書
  - 事業収入等申告書(この書面です)
  - 世帯主の身分証明書(免許証等)
  - 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
  - 死亡もしくは重篤な傷病を証明する書類(世帯主)
  - 廃業・失業を証明する書類

※網掛け部分は記入しないでください