

調査票

●世帯主

氏名				
生年月日	昭・平・西暦	年	月	日
減免を受けようとする保険税額	㉑			円

令和2年度国民健康保険税額または令和元年度の国民健康保険税のうち令和2年2月分以降の金額をご記入ください。

●世帯主の減収が見込まれる収入(10分の3以上の減収が見込まれないものについては記入不要)

減収が見込まれる所得の種類		令和2年中の収入見込額※1	令和元年中の収入額及び所得額※2	
1	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入	円	収入	円
	<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		所得	円
合計		円	収入	円
			所得㉒	円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無(有の場合、その金額)※3		有・無	(金額)	円

前年比30%以上の収入減少が見込まれる収入について、収入の種類ごとに1行を使って記入してください。

有・無どちらかを○で困ってください。「有」の場合はその金額(複数ある場合は合計額)を右の金額欄に記入してください。なお、国や県から支給される各種給付金はこれに含みません。

- ※1 見込額については根拠資料を添付してください。
- ※2 確定申告等において用いた金額を記入し、その資料(確定申告書等の控え等)を添付してください。
- ※3 有の場合は、その金額がわかる資料(保険契約書等)を添付してください。

●令和元年中の「合計所得金額」

世帯全体	㉓	円	うち主たる	㉔	円
			生計維持者分		

●特記事項

事業等を廃止した。
 失業した。
 その他
}

当てはまるものにチェックを入れてください。納期限が過ぎた保険税について申請をする場合は、「その他」にチェックを入れ、納期限を過ぎてからの申請となった理由を記入してください。

☆ (保険税減免額) = ㉑ × ㉒ ÷ ㉓ × d ※dの値(減免割合)は㉔の金額によって決まります。

㉔の金額	300万円以下	400万円以下	550万円以下	750万円以下	1000万円以下
dの値	1(全額)	8/10	6/10	4/10	2/10

※事業の廃止・失業の場合は、Dの金額にかかわらず、d=1(全額)となります。