

田川市国民健康保険税減免申請書
 （新型コロナウイルス感染症関係）

年 月 日

田川市長 殿

世帯主 住所
 （納税義務者）
 氏 名
 電話番号

次のとおり田川市国民健康保険税の減免を申請します。

1 減免申請事由	該当するものに○	証明する書類（添付書類）
新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の令和2年中の「事業収入」「不動産収入」「山林収入」「給与収入」のいずれかに減少が見込まれる（減少見込額が前年収入の3/10以上ある。）。		収入状況（見込）申告書
新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が死亡した、又は重篤な傷病を負った。		[死亡の場合] 死亡診断書 [重篤な傷病の場合] 医師の診断書

※ 上記のどちらにも該当しない場合、減免を受けることができません。

2 確認事項 ※ 申請要件ではありません。	該当するものに○	証明する書類（添付書類）
主たる生計維持者が事業を廃止した。		廃業等の届出書
主たる生計維持者が失業した。		雇用保険受給資格者証 又は事業主による離職証明書

※ 上記に該当しなくても減免を受けることができます（上記は減免割合の加算要件です）。

※ 失業の場合は、他の軽減制度の適用が優先される場合があります。

3 申請時の国保加入者（擬制世帯主を含む。） 4 国民健康保険税額

国保記号番号 [-]

No.	氏名	続柄	職業又は勤務先
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

令和2年度分

保険税額		随時	
1期		5期	
2期		6期	
3期		7期	
4期		8期	
合計			

令和元年度分（2月1日以降納期到来分）

保険税額	随時 （期）	

※ 特別徴収による2月の年金天引き分を含む。