

収入減少となる主たる生計維持者を記入してください。

## 国民健康保険税の減免にかかる調査票

◆世帯の主たる生計維持者

氏名	佐賀 太郎		
生年月日	昭和・平成 4 年 1 月 5 日	世帯主から見た続柄	本人

◆減少が見込まれる収入(10分の3以上の減少が見込まれないものについては記入不要)

	減少が見込まれる収入の種類	本年中の収入見込額 <sup>※1</sup>	前年中の収入額及び所得額 <sup>※2</sup>
1	<input checked="" type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	2,236,600 円	収入額 5,212,420 円 所得額 1,912,300 円
2	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	収入額 円 所得額 円
3	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		収入額 円
4	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入		円
合計		2,236,660 円	収入額 5,212,420 円 所得額(B) 1,912,300 円
保険金、損害賠償等により補填される金額の有無 <sup>※3</sup> (有の場合、その金額)		有・無	(金額) 円

10分の3以上減少する見込みのものだけ記入してください。

※1 本年中の収入見込額については本年中収入見込額申告書(別紙)及び根拠資料等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(確定申告書の控え等)を添付してください。

※3 有の場合、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。

●前年中の「合計所得金額」

世帯全体	3,800,000 円 (C)	うち主たる生計維持者分	2,600,000 円 (D)
------	-----------------	-------------	-----------------

●特記事項

事業等の廃止をした。  
失業した。  
その他

私は新型コロナウイルス感染症の影響で、事業の売り上げ(事業収入)が、大幅に落ち込む見込みとなりました。詳しくは収入見込み額申告書のとおりです。

保険税減免額 = A (保険税額) × B ÷ C × d ※dの値(減免割合)はDの金額によって決まります。

Dの金額	300万以下	400万以下	550万以下	750万以下	1000万以下
dの値	1 (全額)	8/10 (8割)	6/10 (6割)	4/10 (4割)	2/10 (2割)

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