

別記様式1 (第6条関係)

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険税減免申請書

令和 年 月 日

えりも町長 大西正紀様

申請者 住所

(電話)

氏名

印

次の事由により、国民健康保険税の減免を受けたいので、えりも町国民健康保険税条例附則第15項の規定により申請します。

なお、申請書及び関係書類に記載の内容に虚偽はなく、減免決定後においても町による調査が行われる場合、その調査に応じることについて同意します。

年度	被保険者番号	住所				主たる生計維持者氏名			
令和3年度									
減免を受けようとする 保険税の納期及び税額	医療分		後期支援分		介護分		合計		
	円		円		円		円		
	1期		2期		3期		4期		
	5期		6期		7期		8期		
							計		
家族の状況	氏名		続柄	年齢	職業・勤務先等				
			世帯主						
減免を受けようとする理由	(1) 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負ったため (2) 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収入の減少が見込まれるため								
添付書類	理由が(1)の場合 診断書等の写し 理由が(2)の場合 収入の減少が確認できる書類 (主たる生計維持者の事業帳簿や給与明細書など) ※事業の廃止又は失業の場合は、その事実を確認できる書類 (退職証明書や個人事業の開業・廃業等届出書など)								