

国民健康保険税減免に係る事業収入等報告書（新型コロナウイルス感染症影響分用）

令和元年度分・令和2年度分

※申告を行う年度に丸を付けてください

令和 年 月 日

(納税義務者)住所
 氏名 _____ 印
 電話番号 _____
 被保険者番号 香川45 - _____

1 世帯の主たる生計維持者（世帯主）の事業収入等について

氏名	
申請事由	失業・廃業・収入減少

収入の種類	令和元年中実績		令和2年中見込み額	
	収入	所得	収入	補填額 (保険金・損害賠償等)
事業収入	円	円	円	円
不動産収入	円	円	円	円
山林収入	円	円	円	円
給与収入	円	円	円	円
その他収入	円	円		
合計	円	円	円	円

2 世帯の被保険者(国保加入者)について

氏名	続柄	生年月日	令和元年中実績	
			収入	所得
1	世帯主		円	円
2			円	円
3			円	円
4			円	円
5			円	円
合計			円	円

※主たる生計維持者については、1の令和元年中実績の収入・所得のそれぞれの合計額を記入してください。

【添付書類】

- 世帯の主たる生計維持者及び被保険者全員の令和元年中の収入・所得がわかるものの写し（給与明細書、確定申告書、帳簿等）
- 令和2年中の収入見込額の根拠となるものの写し（給与明細書、通帳、申請時点までの帳簿等）
- 廃業・失業したことが確認できる書類の写し（廃業届、雇用保険受給資格者証、離職証明書等）
 ※主たる生計維持者が廃業・失業した場合
- 新型コロナウイルスに感染したことが確認できる書類の写し（（死亡）診断書、医療機関の領収書等）
 ※主たる生計維持者が新型コロナウイルスに感染し死亡又は重篤な傷病を負った場合のみ