

新型コロナウイルス感染症に係る国民健康保険料減免申請書

記入例

令和 年 月 日

保険証番号

住 所 八尾市本町1-1-1

世帯主氏名 八尾 太郎
世帯主が自署しない場合のみ、押印が必要です。

電 話 072-999-9999

次の事由により国民健康保険料の特例減免を受けたいので申請します。

【申請事由】主たる生計維持者（ 八尾 太郎 ）が、

- 新型コロナウイルス感染症により、死亡又は重篤な傷病を負ったため
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、事業等の廃止又は失業したため
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、下記の収入減少が見込まれるため

主たる生計維持者の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)

収入種別	令和3年中の収入見込み額(※1)	令和2年中の収入額及び所得額(※2)
1 事業収入	600,000 円	収入 1,200,000 円
		所得 500,000 円
2 給与収入	800,000 円	収入 1,600,000 円
		所得 950,000 円
3 不動産収入	円	収入 円
		所得 円
4 山林収入	円	収入 円
		所得 円
合計	(b2) 1,400,000 円	収入(b1) 2,800,000 円
		所得(B) 1,450,000 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(b3) 円

※1 見込み額については保険金等による補填額を含まず記入し、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(確定申告書の控え等)を添付してください。なお別途提出された確定申告書の内容が確認できた場合、記入された内容を確定申告書の内容に置き換えて減免額を計算する場合があります。

※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。

以下、八尾市処理欄

令和2年中の「合計所得金額」

世帯全体 (C) 円	うち主たる生計維持者分 (D) 円
------------	-------------------

(減免対象保険料額) = (A) × (B) ÷ (C)

(保険料減免額) = (A) × (B) ÷ (C) × d

※dの値(減免割合)は(D)の金額により下記の試算表で確認する

(D)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)	80/100(8割)	60/100(6割)	40/100(4割)	20/100(2割)

※事業等の廃止・失業の場合は、(D)の金額にかかわらず、d=1(全額)となる

対象年度	決定保険料額(A)	減免対象保険料額	保険料減免額※10円未満切上	差引後保険料額
令和3年度	1~10期分 円	円	円	円

- 要件1 必要書類の添付
- 要件2 (b1) - (b2) + (b3) / (b1) ≥ 0.3: 主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの減少額が前年の10分の3以上
- 要件3 (D) ≤ 1,000万円: 主たる生計維持者の前年の合計所得金額が1,000万円以下
- 要件4 (D) - (B) ≤ 400万円: 主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等額以外で前年の所得の合計額が400万円以下

受付印	
受付/入力	確認