

みほん

西 東 京 市 長 あ て

次のとおり、必要書類を添付して申請します。

国民健康保険料減免申請書

対象年度 令和3 年度		整理番号				
普通徴収	期 別	第1期				第5期
	納期限	令和3年8月2日				令和3年11月30日
	保険料	20,000円	20,000円	20,000円	20,000円	20,000円
	期 別	第6期	第7期	第8期	随時期	備
	納期限	令和4年1月4日	令和4年1月31日	令和4年2月28日	年 月 日	例 R3.4.30納期限 の保険料の場合
	保険料	20,000円	20,000円	20,000円		
特別徴収	月分～ 月分				円	
減免又は免除を必要とする理由 (以下の(1)もしくは(2)の該当欄にチェックし、(2)の場合は必要事項を記入してください。)						
<input type="checkbox"/> (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、または重篤な傷病を負ったため					
<input checked="" type="checkbox"/> (2)	新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者の事業収入等(※1)の減少が見込まれるため ① 主たる生計維持者の令和3年中の事業収入等の見込額 (1,010,000) 円					
	1月	2月	3月	4月	5月	6月
	200,000	200,000	200,000	0	0	50,000
	7月	8月	9月	10月	11月	12月
	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
	② ①に対し、保険金、損害補償等により補填されるべき金額(※2) () 円					
	備考 令和3年中の収入見込状況を具体的に記入してください。					
	10分の3以上減少が見込まれる事業収入等の月別収入を記入してください。(未到来月分は見込)					
年 月 日	納付義務者					
	住 所 西東京市〇〇町1-2-3					
	氏 名 西東京太郎					
	電 話 042-464-1311					

(※1) 事業収入等とは、事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入が該当となります。

(※2) 国や都道府県から支給される各種給付金については、含みません。