

国民健康保険料減免申請書

(新型コロナウイルス感染症による保険料減免：令和3年度収入減少用)

組合員(申請者)が記入する欄	被保険者証	記号	36	番号(8桁)	5	1							(枝番)	01															
	組合員氏名																												
	減免申請理由	☒ 新型コロナウイルス感染症の影響により組合員の2020年と2021年の事業収入又は給与収入を比べて30%以上減少したため。																											
	添付書類 (該当する資料に○をつけて下さい)	① 2020年分(令和2年) 確定申告書※ ・ 源泉徴収票 ② 2021年分(令和3年) 確定申告書※ ・ 源泉徴収票 ※確定申告書(収受印等あり、青色申告決算書、収支内訳書も含む)																											
	収入減少確認	1 添付書類①、②の収入額の内、国や都県からの給付金(持続化給付金等)を除いた額を記入して下さい。 <table><tr><td>① 2020年分(令和2年)の収入額</td><td></td><td>円</td></tr><tr><td>② 2021年分(令和3年)の収入額</td><td></td><td>円</td></tr></table> 2 内容確認の ☒ をお願いします。 <table><tr><td>上記金額は、国、都県からの給付金を除いた金額です。</td><td>☐</td></tr></table> ※ ② ÷ ① = 0.7以下の場合が減免対象となります。 <table><tr><td>減少率</td><td>免除対象月</td></tr><tr><td>☐ 50%以上減少</td><td>2021年12月、2022年1, 2, 3月の4カ月分</td></tr><tr><td>☐ 40%以上50%未満減少</td><td>2022年1, 2, 3月の3カ月分</td></tr><tr><td>☐ 30%以上40%未満減少</td><td>2022年2, 3月の2カ月分</td></tr></table>													① 2020年分(令和2年)の収入額		円	② 2021年分(令和3年)の収入額		円	上記金額は、国、都県からの給付金を除いた金額です。	☐	減少率	免除対象月	☐ 50%以上減少	2021年12月、2022年1, 2, 3月の4カ月分	☐ 40%以上50%未満減少	2022年1, 2, 3月の3カ月分	☐ 30%以上40%未満減少
① 2020年分(令和2年)の収入額		円																											
② 2021年分(令和3年)の収入額		円																											
上記金額は、国、都県からの給付金を除いた金額です。	☐																												
減少率	免除対象月																												
☐ 50%以上減少	2021年12月、2022年1, 2, 3月の4カ月分																												
☐ 40%以上50%未満減少	2022年1, 2, 3月の3カ月分																												
☐ 30%以上40%未満減少	2022年2, 3月の2カ月分																												
上記のとおり申請します。 年 月 日 (申請者) 住所 氏名 神奈川県建設連合国民健康保険組合理事長 殿																													

支部記入欄	支部受付	還付方法
		本人ゆうちょ銀行 ・ 支部送金

国保処理欄	国保受付	チェック欄	決定減少率
		☐	50以上
		☐	40以上
		☐	30以上
		☐	非該当