

記載例

令和〇年度 国民健康保険税減免申請書

令和 〇年 〇月 〇日

(あて先) 播磨町長

※太枠内の必要事項を記入してください。

申請者	住所	東本荘1丁目5番30号		納税義務者との続柄	本人
	氏名	播磨 太郎	TEL	079-435-0358	

私は、以下の理由により減免申請を行います。

対象者	住所	同上 ・ 播磨町			
	氏名	同上	生年月日	明治・大正 50年 5月 30日 昭和・平成	
	納税義務者	同上			
種類		理由			
1 失業(廃業)・休業による		☐ 退職(廃業)日 令和 年 月 日 (前勤務先名:)			
		☐ 休職日 令和 年 月 日			
3 生活保護の開始による		☒ 保護開始日: 令和 6年 4月 1日~			
4 災害による		☐ 令和 年 月 日発生			
		災害の種類 ☐ 火災 ☐ 水害 ☐ 震災 ☐ その他 ()			
8 在監による					

※以下記入不要

添付書類	失業したことが分かる証明	☐ 雇用保険受給資格者証	☐ 離職票	☐ 廃業証明書
	休業したことが分かる証明	☐ 社会保険資格喪失証明書	☐ 退職・休業申立書	
		☐ 休業証明書	☐ 退職・休業申立書	
	収入の分かる証明	☐ 育休証明書	☐ 退職・休業申立書	
☐ 所得見込計算書		☐ 給与明細書	☐ 源泉徴収票	
その他の証明	☐ 年金振込通知等	☐ 所得証明書		
	☐ 罹災証明書	☐ 保護決定通知書		
	☐ 医師の診断書等療養期間の分かるもの	☐ その他 ()		
年度	現年 過年 年度分	総所得金額 円 (上記×1/2) 円	条例第51条第 項第 号 規則第9条第 1 項第 号	
通知書番号	減免対象	普徴 期 ~ 期	事由	所得激減・療養・生保・死亡
年税額 円		特徴 月 ~ 月	災害・障・未・ひ・寡・学生	
割合	均等割 割	年特 期 ~ 期	所得要件	75・155・200・500・800
均等割 割	町民税	均等割 円	還付	有 ・ 無
所得割 割	県民税	所得割 円	入力	済 ・ 未
減免判定 可 ・ 不可	減免後税額 円	国保加入	有 ・ 無	
		納付書	回収 ・ 未回収	
年間所得見込額 円				