

国民健康保険税減免申請書

(新型コロナウイルス感染症の影響による。)

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した被保険者等に係る国民健康保険税の減免に関する規則第5条第1項の規定により、次のとおり減免を申請します。

世帯主以外の方が提出する際は、ご記入ください。

世帯主(記号番号: 宜国) (住民コード:)

住所 宜野湾市野嵩1-1-1

氏名 宜野湾 太郎

連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇

届出人(世帯主以外の方のみ記入)

世帯主との続柄 妻

住所 宜野湾市野嵩1-1-1

氏名 宜野湾 花子

連絡先 〇〇〇-〇〇〇〇

確認書類: 免許証 保険証 その他

申請理由について、該当するものにチェックをしてください。

主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負ったため
(必要書類) *医師による診断書などの写し

主たる生計維持者が事業を廃止又は失業したため
(必要書類) *廃業届や離職票、退職証明などの写し

主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれ、下記の要件全てに該当するため
(必要書類) *今年1月から申請時までの収入がわかる資料(給与明細書・帳簿など)の写し
*前年分の事業収入等額がわかる資料(源泉徴収票・確定申告書・収支内訳書・青色申告決算書など)の写し

- 【要件】① 主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの減少額(保険金、損害賠償金により補填されるべき金額を控除した額)が前年の当該事業収入等の額の10分の3以上
② 主たる生計維持者の前年の合計所得額が1,000万円以下
③ 減少が見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下

【確認事項】

- 減免申請から決定通知までに納期限が到来する保険税額は、納期限内に納付してください。納期限までに納付がない場合、督促状が発送されます。減免が決定した場合は、過納額を還付や充当で調整します。
 納付が困難な場合は、納税相談をお願いします。

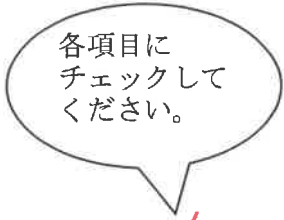
※申請につきましては、各必要書類も合わせてご提出ください。

----- 市処理欄(記入不要) -----

当該減免申請について、下記のとおり決定し、通知してよいでしょうか。

部長	次長	課長	係長	担当
決				
裁				
日	令和	年	月	日
減免	該当・非該当	判定会議	要・不要	

日時	令和	年	月	日
判定	承認	・	不承認	
判定理由				



国民健康保険税減免に係る同意書

(新型コロナウイルス感染症の影響による。)

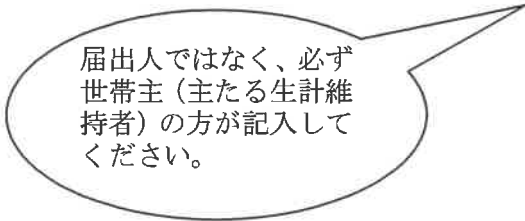
- 国民健康保険税の減免申請にあたり、私の収入状況について、宜野湾市が官公署、金融機関、勤務先等（以下「官公署等」という。）に対し照会し、報告を求めることに同意します。また、その際に照会の事由を官公署等に伝えることに同意します。
- 収入及び所得の状況については、収入申告書等に記載のとおりです。なお、事実とは異なる内容が判明した場合は、減免額の変更または減免の取り消しをされても意義ありません。

宜野湾市長 殿

令和 年 月 日

世帯主（主たる生計維持者）住所 宜野湾市野嵩1-1-1

氏名 宜野湾 太郎 印



申請日を
記入して
ください。

収入申告書（給与・年金用）

※この申告書は、主たる生計維持者についての内容を記載してください。

申告日	令和 年 月 日	申告者 (主たる生計維持者)	宜野湾 太郎
-----	----------	-------------------	--------

次の者の令和3年中の収入については、以下のとおり申告します。

氏名	宜野湾 太郎		
収入の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 給与	会社名等	株式会社 宜野湾
		電話番号	●●●●-●●●●
	<input type="checkbox"/> 年金（障害年金や遺族年金等の非課税年金の記入は、不要です。）		

会社の連絡先を
ご記入してくだ
さい。

※確定及び見込額を記入してください。

単位：円

月	どちらかに○ をしてください。	給与		年金	
		金額	備考	金額	備考
1月	確定・見込	250,000			
2月	確定・見込	250,000			
3月	確定・見込	250,000			
4月	確定・見込	250,000			
5月	確定・見込	250,000			
6月	確定・見込	350,000	6月退職		
7月	確定・見込	250,000	未払分		
8月	確定・見込	0			
9月	確定・見込	0			
10月	確定・見込	0			
11月	確定・見込	0			
12月	確定・見込	0			
合計		1,850,000			

収入済みの場合は確定、まだ支給されてないものは見込みで
ご記入ください。

※収入額を証明する書類として、給与明細、源泉徴収票、年金支払通知等の写しを添付してください。

宜野湾市長 殿

給与等支払証明書

(新型コロナウイルス感染症にかかる国保税減免申請用)

下記の事項について、すべてご記入ください。

(対象者) 住所 宜野湾市野嵩1-1-1

氏名 宜野湾 太郎

令和3年中に支払いした分 ※ 年度確定申告分

(令和3 年 1月～ 6月支給分)

給与総支払額 1,850,000円

【明細は裏面に記入をお願いします。】

(給与未払分・差押分は含み、交通費は含みません。)

給与未払分 (有・無) 250,000円 未払分年内支給予定 (有・無)

差押分 (有・無) 円

就職年月日 平成30年4月1日 就職

※減収理由

退職(解雇等)

退職等年月日: 令和3年6月30日 退職

休業等

休業期間: 年 月 日～ 年 月 日 (日間)

事業所閉鎖: 年 月 日閉鎖

雇用保険 (有・無)

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所住所 宜野湾市大山0-0-0

会社名又は代表者氏名 株式会社 宜野湾

印

担当者名 沖繩 花子

電話番号 ●●●●-●●●●

※お問い合わせ先

沖縄県宜野湾市国民健康保険課 電話番号: 098-893-4411 (内線4245)

(裏面につづく)

未払分等も含めた総支給額をご記入ください。

会社名なら会社印を代表者名なら代表者印を押印してください。

(裏面)

記入例

給与明細欄【令和3年1月から12月までの支給分】
(交通費は、含みません。)

支給月	勤務日数	月収	備考
1月	21	250,000	
2月	20	250,000	
3月	21	250,000	
4月	21	250,000	
5月	20	250,000	
6月	21	350,000	
7月	0	250,000	6月分(未払分)
8月	0	0	
9月	0	0	
10月	0	0	
11月	0	0	
12月	0	0	
賞与等(有)無 1年に2回6、12月支給各100,000円			
合計金額 1,850,000円			
毎月	日締め、	当月・翌月	日支給

※すでに退職し、令和3年中の支給額が確定している場合は、明細の記入は必要ありません。

※ 令和2年12月勤務分を令和3年1月に支給した場合は、「1月」の欄に記載します。

令和3年1月勤務分を翌2月に支給した場合は、「2月」の欄に記載します。

収入申告書（事業等収入用）

※この申告書は、主たる生計維持者についての内容を記載してください。

申告日	令和 年 月 日	申告者 (主たる生計維持者)	宜野湾 太郎
-----	----------	-------------------	--------

次の者の 令和3 年中の収入については、以下のとおり申告します。

氏名	宜野湾 太郎		
収入の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	事業所名等	食事処 太郎	業種 飲食業
	事業所所在地等	宜野湾市野嵩 0-0-0	

※確定及び見込額を記入してください。

単位：円

月	どちらかに○ をしてください。	(収入の種類) 営業		(収入の種類)	
		収入金額	営業日数	収入金額	営業日数
1月	確定 見込	800,000	25		
2月	確定 見込	500,000	24		
3月	確定 見込	900,000	27		
4月	確定 見込	850,000	26		
5月	確定 見込	650,000	26		
6月	確定 見込	400,000	26		
7月	確定 見込	450,000	27		
8月	確定 見込	420,000	26		
9月	確定 見込	500,000	26		
10月	確定 見込	300,000	26		
11月	確定 見込	350,000	26		
12月	確定 見込	550,000	26		
		6,670,000	311		

見込額の根拠に当てはまるものにチェックしてください。
見込額が0円の場合は、その理由を具体的にご記入ください。

(見込額の算出根拠等)

- 前年同月の収入額 前年の月平均収入額 今年の月平均収入額
 その他 (具体的に記入)

()

※収入額を証明する書類として、通帳の写し、帳簿の写し等を添付してください。

※見込額の計算にあたっては、収入実績等を考慮したうえで算出してください。