

国民健康保険税の減免にかかる調査票

世帯の主たる生計維持者の減収した収入額等

収入種別	令和4年中の収入額	令和4年中の保険金・損害賠償等の額	令和3年中の収入額	令和3年中の所得額
事業収入	円	円	円	円
不動産収入	円	円	円	円
山林収入	円	円	円	円
給与収入	円	円	円	円
合計	円	円	円	円

※10分の3以上の減少がないものについては、記載不要

- 上記の収入減少は、新型コロナウイルス感染症と関係のない懲戒解雇や離転職及びそれに準ずる理由によるものではありません
- 事業を廃止した（該当する場合には、証明する書類を添付してください）
- 失業した（該当する場合には、証明する書類を添付してください）
- 保険金・損害賠償等により補填された金額がある（該当する場合には、証明する書類を添付してください）

世帯の主たる生計維持者及び被保険者全員の前年所得額

氏名	生年月日	令和3年中の所得額
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
	年 月 日	円
合計		円

※令和3年の所得額が分かる書類（確定申告書控の写し、源泉徴収票の写し等）を添付してください

世帯内に異動（所得の変動や加入者の脱退・追加等）が生じた場合、並びにこの申請が不正な手段により行われたものであると見なされたことにより、すでに決定された減免の全部又は一部が取消され、その差額を徴収されても異議の申し立てはいたしません。

納税義務者

印