

# 令和4年度新型コロナウイルス感染症に係る 国民健康保険税の減免申請添付書類一覧

## 申請書類

記入された国民健康保険税減免申請書

記入された収入申告書

## 添付書類（世帯主の減少している収入が給与収入の場合）

### 【令和3年中の収入がわかるもの（いずれか1点）】

令和3年分源泉徴収票のコピー

令和3年分確定申告書の第一表のコピー

令和4年度課税証明書のコピー

令和4年度住民税通知書のコピー（表紙と2ページ目）

### 【令和4年中の収入がわかるもの（いずれか1点）】

令和4年分源泉徴収票のコピー

令和4年中の給与明細のコピー

## 添付書類（世帯主の減少している収入が事業収入等の場合）

### 【令和3年中の収入がわかるもの】

令和3年分確定申告書の第一表のコピー

（令和3年中に持続化給付金等を受給した場合はその金額のわかる書類を併せて添付してください。）

### 【令和4年中の収入がわかるもの（いずれか1点）】

売上帳簿等のコピー

領収書等のコピー

## その他

死亡診断書のコピー（世帯主が新型コロナウイルス感染症により死亡した場合）

医師による診断書等（世帯主が新型コロナウイルス感染症で重篤な傷病を負った場合）

離職票や廃業届等（世帯主が新型コロナウイルス感染症の影響で失業・廃業した場合）

（会社都合で離職し失業給付を受給する場合、他に適用される可能性のある軽減制度があります。そちらの制度に該当する場合はコロナによる減免の対象となりません。詳しくはホームページをご覧ください。か保険年金課国保賦課担当までお問い合わせください。）

申請上の注意点：給与収入の場合

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

支払 を受け る者	住所 又は 居所	(受給者番号)											
		(個人番号)											
		(役職名)											
		氏名 (フリガナ)											
種別	支払金額			給与所得控除後の金額 (調整控除後)			所得控除の額の合計額			源泉徴収税額			
	内	千	円	千	円	千	円	千	円	千	円		
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別控除の額)		控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)			16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者である親族の数		
有	従有	千	円	控除対象扶養親族の種別	老人	その他	特別	その他	人				
社会保険料等の金額			生命保険料の控除										
内			千	円	千	円							
(摘要)													
令和3年分源泉徴収票の支払金額と、令和4年中の給与収入金額を比較し3割減少することが申請条件の一つとなります。													
生命保険料の金額の内訳		新生命保険料の金額		旧生命保険料の金額		介護医療保険料の金額		新個人年金保険料の金額		旧個人年金保険料の金額			
住宅借入金等特別控除の内訳		住宅借入金等特別控除適用数		居住開始年月日(1回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(1回目)		住宅借入金等年末残高(1回目)			
		住宅借入金等特別控除可能額		居住開始年月日(2回目)		年 月 日		住宅借入金等特別控除区分(2回目)		住宅借入金等年末残高(2回目)			
(源泉・特別)控除対象配偶者		氏名		区分		配偶者の合計所得		国民年金保険料等の金額		旧長期損害保険料の金額			
		個人番号						基礎控除の額		所得金額調整控除額			
控除対象扶養親族		(フリガナ)		氏名		区分		(フリガナ)		氏名		区分	
				個人番号									
		(フリガナ)		氏名		区分		(フリガナ)		氏名		区分	
				個人番号									
未 成 年 者		外 国 人		死亡退職者		本人が障害者 特 別		その他		ひとり親		勤労学生	
支 払 者 ( 税 務 署 提 出 用 )		個人番号又は法人番号		(右詰で記載してください。)									
		住所(居所)又は所在地											
		氏名又は名称		(電話)									
整理欄													

給与明細を添付する場合は、手取り金額ではなく総支給金額（税金等が引かれる前の金額）をご記入ください。非課税となる交通費がある場合は収入に含まれないため、除いた金額を記入してください。

