

記入例

収入等申告書

令和2年7月15日

津山市長 殿

世帯主(主たる生計維持者)

保険証番号

12345678

住所

津山市山北520番地

氏名

津山 太郎

津山

電話番号

090-1234-5678

ご不明な場合は、空欄でもかまいません。

新型コロナウイルス感染症の影響による収入の減少が認められる場合は、減免の審査にあたり、下記の通り申告します。

A:	令和元年度 国民健康保険料額	94,060	令和2年度	56,440
----	-------------------	--------	-------	--------

B: 世帯主(主たる生計維持者)の減少が見込まれる収入

減少する収入に係る前年度所得についてご記入ください。

事業収入 ・ 不動産収入 ・ 山林収入 ・ 雑収入

上記収入に係る令和元(平成31)年中の所得額

1,500,000 円

※確定申告書第1表等から転記・この欄が0円の場合、減免対象となりません↑

C:	世帯主及び被保険者(国保加入者)氏名	続柄	生年月日(和暦)	令和元年中 合計所得金額(円)
1	津山 太郎	世帯主	昭和45年1月1日	2,000,000
2	津山 花子	妻	昭和50年2月1日	800,000
3	津山 一郎	子	平成10年3月1日	1,000,000
4	津山 二子	子	平成17年4月1日	0
5				
6				
7			年 月 日	
			合計額	3,800,000 円

税法上の被扶養者でない18歳以上の方が所得未申告となっている場合は、申告書の提出をお願いいたします。

※この欄が0円の場合、減免対象となりません↑

主たる生計維持者の 前年の合計所得金額	減免割合 D
300万円以下	全額
400万円以下	10分の8
550万円以下	10分の6
750万円以下	10分の4
1,000万円以下	10分の2

A×B/C=減免対象
保険料額

上記金額×
D=減免額

※職員記入欄

令和元年度 令和2年度

※記入不要

円

円