

収入等申告書

津山市長 殿

令和 年 月 日

世帯主(主たる生計維持者)

保険証番号

住所

氏名

電話番号

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免の審査にあたり、下記の通り申告します。

A:

令和 年度 国民健康保険料額		円
-------------------	--	---

B: 世帯主(主たる生計維持者)の減少が見込まれる収入 ※該当する収入に○印をつけてください

事業収入 ・ 不動産収入 ・ 山林収入 ・ 給与収入

上記収入に係る前年中の所得額

	円
--	---

※令和4年度国保料の減免の場合は令和3年中の所得額を、令和3年度国保料の減免の場合は令和2年中の所得額を確定申告書第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 年中 合計所得金額(円)
1		世帯主	年 月 日	
2			年 月 日	
3			年 月 日	
4			年 月 日	
5			年 月 日	
6			年 月 日	
7			年 月 日	
			合計額	円

※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

※職員記入欄

$$A \times B / C = \text{減免対象保険料額}$$

$$\text{上記金額} \times D = \text{減免額}$$

令和 年度	
	円
	円