

令和3年度介護保険料減額・免除申請書(新型コロナウイルス感染症関連)

松原市長 殿

令和 年 月 日

申請者
住 所
氏 名
生年月日
主たる生計維持者名
(電話番号)

次の項目について申請します。

申請に係る同意事項

減免申請のため、私及び私の世帯の世帯員の収入状況及び事業者等に調査することについて同意いたします。

減免を申請する理由

- ①新型コロナウイルス感染症により、その属する世帯の主たる生計維持者が死亡し、又は重篤な傷病を負った
→添付書類:死亡の場合は死亡診断書の写し、重篤な傷病を負った場合は医師の診断書
- ②新型コロナウイルス感染症の影響により、その属する世帯の主たる生計維持者が事業等の廃止や失業となった
→添付書類:事業廃止した場合は税務署に提出した事業廃業届出書の写し
失業した場合は離職票等の写し
- ③新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入が減少した
→添付書類:給与収入の場合は収入減少後の給与明細書等の写し
事業収入、不動産収入、山林収入の場合は収入減少後の収支内訳書等の写し

◎右の収入減少申立書に収入減少者の収入等を記入し、最後に証明・承諾欄に記名してください。

※ ①～③を証明する添付書類を申請書と一緒に提出してください。

【収入減少申立書】

主たる生計維持者の収入の状況(減免を申請する理由が③の場合)

(1)収入の種類	(2)令和2年の収入額(実績)	(3)令和3年の収入見込額	(4)控除額
事業収入	円	円	円
事業所得	円	円	円
	令和2年の収入額(実績)	令和3年の収入見込額	控除額
給与収入	円	円	円
給与所得	円	円	円
	令和2年の収入額(実績)	令和3年の収入見込額	控除額
不動産収入	円	円	円
不動産所得	円	円	円
	令和2年の収入額(実績)	令和3年の収入見込額	控除額
山林収入	円	円	円
山林所得	円	円	円

- (1)対象となる収入の種類は、事業収入・給与収入・不動産収入・山林収入です。
- (2)令和2年中の所得に対する「所得税の確定申告書」又は「市民税・府民税申告書」に記載されている金額を記入してください。
- (3)令和3年1月以降において、前年同時期と比べ減少した月から減免申請月の前月までの「月平均収入×12か月」により算出した金額を記入してください。
- (4)控除額とは、対象の収入減少に対して受け取った保険金及び損害賠償等補填される金額です。
◇「収入」・「所得」欄の書き方
「収入」:控除前の支給額又は経費差引額前の額 「所得」:収入から必要経費を差し引いた額

【証明・承諾欄】
本申請及び別添の証明書類等が事実であることを証明します。
書類の不備・不足が審査の結果、適用できない場合があることを承諾します。
収入減少申立書のうち令和2年の額について、調査により修正される場合があることを承諾します。

年 月 日 申請者氏名

(以下、市記載欄)

減額又は免除を受けようとする保険料の額	納期限	保険料の徴収に係る特別徴収対象年金給付の支払に係る月				
円	年 月 日～ 年 月 日	年 月 ～ 年 月				
認定 ・ 却下	備考					
※特例減免添付資料	<input type="checkbox"/> 死亡又は重篤な傷病 <input type="checkbox"/> 事業等の廃止や失業 <input type="checkbox"/> 収入減少					
決裁	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係員