

(別紙)

## 収入申告書(国民健康保険税減免申請用)

申告日	令和 年 月 日	申告者 (世帯主)	
-----	----------	--------------	--

※この申告書は主たる生計維持者(世帯主)について記載してください。

○令和4年中に減少が見込まれる収入について

収入の種類等	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※いずれか1点にチェックしてください。		
--------	---	--	--

※30%以上減少する見込みの収入の種類が複数ある場合は、収入の種類ごとに申告書を分けて作成してください。

令和4年中収入見込額算出表

月	令和4年中の収入金額	月	令和4年中の収入金額
1月		7月	
2月		8月	
3月		9月	
4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
		合計 (②へ転記)	

※今年1月から申請時点までの実績額を記載し、収入の分かる書類の写しを添付してください。  
それ以降の月は直近の収入額等を参考に、見込み額を記載してください。

収入の減少を補填する保険金・損害賠償金等の額③

※特別定額給付金や持続化給付金等は含みません。

○減少率について

減収が見込まれる収入の種類<sup>①</sup>の令和3年中の収入額①

※確定申告書の対象となる収入額欄や、源泉徴収票の支払い金額欄から転記してください。  
市が把握している情報と異なる場合、市にて修正する場合があります。  
不明な場合は空欄としてください。市にて申告の内容を確認し記載いたします。

減収が見込まれる収入の種類<sup>②</sup>の令和4年中収入の見込額②

※参考(記載しなくても問題ありません)

減少率④ (1-(②+③)/①)	減免申請判定 (④が30%以上で該当)

※この判定は目安となります。市にて審査の上、決定します。