

新型コロナウイルス感染症の影響による収入等申告書

記入例

海南市長 様

国保の保険証番号と国保世帯主の氏名を記入してください

国保番号 和 2 . _____

世帯主氏名 _____

新型コロナウイルス感染症の影響による減免の審査にあたり、下記のとおり申告します。

また、本件の審査にあたり、海南市が税務情報等の確認を行うことや、他の関係機関等に対し、審査に必要となる書類の閲覧や資料等の提供を求めることに同意します。

世帯主の状況 ※太枠線内のみ記入してください。□は該当するものに☑してください

太枠線内のみ記入してください

令和4年中に減収が見込まれる事業収入等の種類及びそのいずれかの金額（実収入額又は収入見込額）		<input checked="" type="checkbox"/> 営業等 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林	
		<input type="checkbox"/> 給与（勤務先：_____）	
1月	400,000円	2月	350,000円
3月	250,000円	4月	200,000円
5月	200,000円	6月	300,000円
7月	300,000円	8月	300,000円
9月	300,000円	10月	300,000円
11月	300,000円	12月	300,000円
令和4年中の収入見込み額（上記1～12月の合計額）		(A)	3,500,000円
保険金や損害補償等により補填されるべき金額		(B)	0円
上記にかかる前年（令和3年）中の収入額 <small>※国・県・市から支給された各種給付金を除く</small>		(C)	6,000,000円
減収割合		$\{ 1 - (A+B) / C \} \times 100$	
		41.7%	

(海南市記入欄)

主たる生計維持者（世帯主）の減収見込みの事業収入等に係る前年の所得額 (3割以上減収することが見込まれる事業収入等が2以上ある場合はその合計額)		円	
主たる生計維持者（世帯主）及び被保険者全員の前年の合計所得金額		円	
主たる生計維持者（世帯主）の前年の合計所得金額		円	
主たる生計維持者の前年中の合計所得	<input type="checkbox"/> 1000万円以下	減収見込みの事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額	<input type="checkbox"/> 400万円以下
減免割合	<input type="checkbox"/> 全部 (300万円以下)	<input type="checkbox"/> 8割 (400万円以下)	<input type="checkbox"/> 6割 (550万円以下)
	<input type="checkbox"/> 4割 (750万円以下)	<input type="checkbox"/> 2割 (1000万円以下)	

- ※ 減収見込みの事業収入等が複数ある場合はいずれかの減収割合が大きい収入金額を記入し、それ以外の減収見込みの事業収入等がある場合は裏面に記載すること
- ※ 申請時の前月分までは、確定した実際の収入額を記入すること
- ※ 主たる生計維持者の事業等の廃止や失業の場合には、対象保険税額の全部が免除となります
- ※ 主たる生計維持者とは、原則として国民健康保険の世帯主（納税義務者）を指します

【添付書類】

- 前年中の収入金額が確認できる書類の写し（令和3年分確定申告書第一表の控えや収支内訳書の控えなどの写し） ※本市のシステムで確認できる場合は不要
- 事業所得者の場合、令和4年1月以降の売上等がわかる帳簿類の写し
- 給与所得者の場合、令和4年1月支給分から直近までの給与明細書等の写し
- 廃業や失業の場合、そのことが確認できる書類の写し（廃業等届出書、解雇通知、離職票、事業主の証明書など）
- その他（ _____ ）

▼表面に記載した事業収入等以外に減少が見込まれる事業収入等があれば以下に記入してください

令和4年中に減少が見込まれるその他の事業収入等の種類及びその金額（実収入額又は収入見込額）		<input type="checkbox"/> 営業等 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 給与（勤務先：					
1月	円	2月	円	3月	円	4月	円
5月	円	6月	円	7月	円	8月	円
9月	円	10月	円	11月	円	12月	円
令和4年中の収入見込み額（上記1～12月の合計額）						(A)	円
保険金や損害補償等により補填されるべき金額						(B)	円
上記にかかる前年（令和3年）中の収入額						(C)	円
※国・県・市から支給された各種給付金を除く							
減収割合						$\{ 1 - (A+B) / C \} \times 100$	%

令和4年中に減収することが見込まれる事業収入等が2つ以上ある場合はこちらにも記入してください

※この欄だけで収まらない場合は、このページを必要分複写して記入してください

(海南市記入欄)

令和4年度						
1～9期の税額	×	減収見込みの収入にかかるR3の所得額	÷	世帯主及び被保全員のR3の合計所得額	=	対象保険税額 ① (100円未満切上)
円	×	円	÷	円	=	円 (医療分)
円	×	円	÷	円	=	円 (後期分)
円	×	円	÷	円	=	円 (介護分)
対象保険税額 ①	×	減免割合	=	減免額 (100円未満切上)		
円	×	%	=	円		円 (医療分)
円	×	%	=	円		円 (後期分)
円	×	%	=	円		円 (介護分)

令和3年度（随期分）						
随期の税額	×	減収見込みの収入にかかるR3の所得額	÷	世帯主及び被保全員のR3の合計所得額	=	対象保険税額 ① (100円未満切上)
円	×	円	÷	円	=	円 (医療分)
円	×	円	÷	円	=	円 (後期分)
円	×	円	÷	円	=	円 (介護分)
対象保険税額 ①	×	減免割合	=	減免額 (100円未満切上)		
円	×	%	=	円		円 (医療分)
円	×	%	=	円		円 (後期分)
円	×	%	=	円		円 (介護分)