

〒 _____

世帯主住所：堺市 _____ 区 _____

世帯主氏名： _____

記号番号： _____

| | |
|-------|--|
| 受付日付印 | |
|-------|--|

減免申請必要書類チェックシート兼送付票

減免判定フローにおける、結果A・結果B・結果Cの別で、必要書類が異なります。
それぞれの欄に書かれた必要書類が揃っているか、ご確認のうえお送りください。

| 減免判定結果 A に該当する方 | 減免判定結果 B に該当する方 |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> チェックシート兼送付票（この用紙） <input type="checkbox"/> 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等（新型コロナウイルス感染症に罹患して死亡した、または1か月以上の治療を要したことが分かるもの） | <input type="checkbox"/> チェックシート兼送付票（この用紙） <input type="checkbox"/> 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 収入がなくなった時期がわかる資料* ¹ <input type="checkbox"/> 令和3年分の確定申告書の控え* ³ |
| 減免判定結果 C に該当する方 | |
| <input type="checkbox"/> チェックシート兼送付票（この用紙） <input type="checkbox"/> 収入がなくなった時期がわかる資料* ¹ <input type="checkbox"/> 収入状況申出書 × 収入がある方的人数分 <input type="checkbox"/> 令和3年分の確定申告書の控え* ³ | <input type="checkbox"/> 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 収入金額の資料* ² |

【*1：収入がなくなった時期がわかる資料について】

失業された方は、退職証明書・離職票・雇用保険受給資格者証などの写を、事業を休廃業された方は、休業届・廃業届などの写を添付してください。

【*2：収入金額の資料について】

「収入状況申出書」の(*1)(*2)(*3)に資料の例を記載しておりますので、ご確認ください。

【*3：令和3年分の確定申告書の控えについて】

令和3年中に、事業収入、不動産収入、山林収入のいずれかがあった方は、次のものの写しを添付してください。

- ・事業収入、不動産収入 … 確定申告書Bの「第一表」と、青色申告決算書または収支内訳表。
- ・山林収入 … 確定申告書（分離課税分）の「第三表」。

事業収入、不動産収入、山林収入のいずれもなかった方は、添付不要です。

【その他】

上記必要書類以外に、審査で必要と判断した場合は、追加で書類の提出を求められることがあります。

【 減免申請必要書類チェックシート兼送付票の記入例 】

- ◆ 「世帯主氏名」と「記号番号」は、被保険者証にある、下記の記載箇所と同じ内容を記入してください。なお「記号番号」は、数字部分のみで結構です。

| | |
|------------------------------|---|
| 大 阪 府 国民健康保険 被 保 険 者 証 | 有効期限 □□ 99 年 99 月 99 日 記号 堺国▲99 番号 9999999 (扶養) 99 |
| 氏 名 堺市 太郎 | |
| 生 年 月 日 □□ 99 年 99 月 99 日 | 性 別 男 |
| 適用開始年月日 □□ 99 年 99 月 99 日 | |
| 支 社 年 月 日 □□ 99 年 99 月 99 日 | |
| 世帯主氏名 堺市 太郎 | 見 本 |
| 住 所 堺市堺区南瓦町3番1号 | |
| 保険者番号 000000 | 交付者名 堺 市 |
| ▲▲区役所 保険年金課 電話 (072)▲▲▲-▲▲▲ | |

- ◆ 郵便番号と住所を記入してください。

〒 999 - 9999

世帯主住所：堺市 ○ 区 ○○町9-99

世帯主氏名： 堺市 太郎

記号番号： 99 - 999999

受付日付印

減免申請必要書類チェックシート兼送付票

減免判定フローにおける、結果A・結果B・結果Cの別で、必要書類が異なります。それぞれの欄に書かれた必要書類が揃っているか、ご確認のうえお送りください。

| 減免判定結果 A に該当する方 | 減免判定結果 B に該当する方 |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> チェックシート兼送付票 (この用紙) <input type="checkbox"/> 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 医師の診断書等 (新型コロナウイルス感染症に罹患して死亡した、または1か月以上の治療を要したことが分かるもの) | <input type="checkbox"/> チェックシート兼送付票 (この用紙) <input type="checkbox"/> 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 収入がなくなった時期がわかる資料*1 <input type="checkbox"/> 令和3年分の確定申告書の控え*3 |
| 減免判定結果 C に該当する方 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> チェックシート兼送付票 (この用紙) <input checked="" type="checkbox"/> 収入がなくなった時期がわかる資料*1 <input checked="" type="checkbox"/> 収入状況申出書 × 収入がある方の人数分 <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年分の確定申告書の控え*3 | <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険料減免申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 収入金額の資料*2 |

- ◆ 減免判定フローにおける、結果A・結果B・結果Cのそれぞれで、必要書類に漏れがないか、チェックしてください。この例は、減免結果Cに該当する方が、同封する必要書類のすべてにチェックをつけたという想定です。