

申請書類チェックシート

1. あて先（切り取ったものを封筒に貼ってお使いください）

191-8686

日野市神明1丁目12番地の1

日野市市民部保険年金課保険税係

新型コロナ減免担当 行

2. 提出書類 ※それぞれ該当する項目の必要書類を添付してください

【共通】

- 令和3年度 国民健康保険税減免申請書（第1号様式の2）

【1. 主たる生計維持者の死亡した】

- 死亡診断書（写）、PCR検査結果（写）など いずれか1部
※死亡原因が新型コロナウイルスの影響であることがわかる証明書類

【2. 主たる生計維持者が重篤な傷病を負った】

- 診断書（写）など 1部
※新型コロナウイルスによる療養であること及び療養期間がわかる証明書類
重篤な傷病…1か月程度またはそれ以上の療養期間であること

【3. 主たる生計維持者の事業収入等収入の減少が見込まれる】

①令和2年分所得税等の確定申告書を提出している方

- 令和2年分の確定申告書（第一表）の写し
 令和2年分の収入金額のうち、持続化給付金等、国・都から支給される給付金額がわかるもの

②令和3年の収入種別が「事業等」の方

- 令和3年分の損益計算書（写）や月別売上金額及び仕入金額のわかる資料 いずれか1部

③令和3年の収入種別が「給与」の方

- （途中で退職した場合）令和3年分源泉徴収票など
 （就職している方）令和3年1月から最新月までの給与明細書など月々の収入がわかるもの

④令和3年の収入種別が「不動産」「山林」の方

- 令和3年1月から最新月まで月々の収入がわかるもの