

## 新型コロナウイルス感染症に係る保険料の減免申請書（組合員記入用）

（ 地域）

|  |                   |         |      |
|--|-------------------|---------|------|
| 組合員氏名  |                   | 被保険者証番号 | 富建 ー |
| 生年月日   | 昭和<br>年 月 日<br>平成 | 電話番号    |      |
| 住所   | 〒 ー               |         |      |
| <p>富山建設国民健康保険組合理事長 殿</p> <p>私は、下記の保険料の減免を受けたいので、</p> <p>富山県建設国保規約第26条により、必要な書類を添えて申請します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">（申請）組合員氏名 印</p> |                   |         |      |

## 記

・申請者で保険料が判らない場合には、地域建築組合で記載してください。 ※減免判定(国保使用欄)

|                         |                   |   |  |
|-------------------------|-------------------|---|--|
| 減免<br>（世対象<br>分保険<br>額） | ・医療分保険料(月額)       | 円 |  |
|                         | ・後期高齢者支援金分保険料(月額) | 円 |  |
|                         | ・介護分保険料(月額)       | 円 |  |
|                         | 合計(月額)            | 円 |  |

(添付書類)

- ・新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等申告書【様式第71号-①】
- ・令和3年中の収入見込額計算書【様式第71号-②】
- ・医療機関等による診断書

|     |      |      |     |     |       |     |
|-----|------|------|-----|-----|-------|-----|
| 理事長 | 常務理事 | 事務局長 | 合 議 | 主務者 | 決定額   | 受付欄 |
|     |      |      |     |     | 円     |     |
|     |      |      |     |     | 決定年月日 |     |
|     |      |      |     |     | 年 月 日 |     |

## 新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等申告書

|       |  |         |      |
|-------|--|---------|------|
| 組合員氏名 |  | 被保険者証番号 | 富建 ー |
|-------|--|---------|------|

|      |             |      |  |
|------|-------------|------|--|
| 生年月日 | 昭和<br>年 月 日 | 電話番号 |  |
|      | 平成          |      |  |
| 住所   | 〒 ー         |      |  |

## 1. 事業収入等で減少が見込まれる収入について

| 収入の種類<br>(給与、事業等) | 令和2年度の収入額 | 令和3年度の収入見込額 | 前年からの減少率 |
|-------------------|-----------|-------------|----------|
|                   |           |             |          |
|                   |           |             |          |
|                   |           |             |          |
|                   |           |             |          |
| 計                 |           |             |          |

## 2. 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額

|  |
|--|
|  |
|--|

※対象となる収入の減少率が30%未満の場合は、減免の対象となりません。

※倒産、解雇などによる離職(特定受給資格者)や雇止めなどによる離職(特定理由離職者)に該当する方は、減免の対象者になりません。

※なお、申請した減収見込額まで減らず減額基準にいたらなかった場合は、減免した保険料分を後日納付するものとします。

## 令和3年中の収入見込額計算書

| 組合員氏名 |         | 被保険者証番号 | 富建 | — |
|-------|---------|---------|----|---|
| 年月    | 令和3年收入額 | 前年收入額   | 備考 |   |
| 1月    |         |         |    |   |
| 2月    |         |         |    |   |
| 3月    |         |         |    |   |
| 4月    |         |         |    |   |
| 5月    |         |         |    |   |
| 6月    |         |         |    |   |
| 7月    |         |         |    |   |
| 8月    |         |         |    |   |
| 9月    |         |         |    |   |
| 10月   |         |         |    |   |
| 11月   |         |         |    |   |
| 12月   |         |         |    |   |
| 計     |         |         |    |   |

## (計算書作成の留意点)

- 令和3年收入額欄は、保険料減免申請書を提出する前月までの収入額を次の資料をもとに記入してください。
  - ・給与収入の場合 支払者が作成した給与証明書、給与明細書等
  - ・事業収入の場合 帳簿等
- 収入額は、給与明細書等の支給額の合計から通勤費などで所得税が課されない手当等を差し引いた額を記入してください。
- 申請書を提出する月以降の令和3年收入額欄は、見込値を記入してください。

※なお、年間を通じた収入の見通しを立てていただくには、一定の合理性を担保した内容で記入していただく必要があります。