

令和6年能登半島地震の影響による
国民健康保険税減免申請書

記入例

令和6年4月1日

(宛先)上越市長

納税義務者 住所 上越市 木田1丁目1番3号

主たる生計維持者
(世帯主=納税義務者)を記入

氏名 上越 太郎

電話番号 025 - 526 - 5111

保険証番号 第 01234567 号

上の減
確認

令和5年度分・令和6年度分の保険税のうち、
納期限が「令和6年1月1日から令和7年3月31日まで」の期間のものが対象。
対象期間内に課税(または予定)の年度を☑してください。

申請年度 (☑を入れてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 令和5年度	<input checked="" type="checkbox"/> 令和6年度
減免を受けようとする理由(該当する項目に☑を入れてください)		
<input type="checkbox"/> ①主たる生計維持者が居住する住宅に損害を受けた世帯		
<input type="checkbox"/> ②主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った世帯		
<input type="checkbox"/> ③主たる生計維持者が行方不明である世帯		
<input checked="" type="checkbox"/> ④主たる生計維持者が令和6年能登半島地震の影響により、事業収入等の減少が見込まれるため		
(次の全てに該当する必要があります。確認し☑を入れてください)		
<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和6年中の事業収入等(事業・不動産・山林又は給与)のいずれかの減少額が、令和6年中の収入総額の10%以上減少していること。		
<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和6年中の収入総額が、令和6年3月31日現在の収入総額に比べて10%以上減少していること。		
<input checked="" type="checkbox"/> 主たる生計維持者の減少した収入総額が、令和6年3月31日現在の収入総額の400万円以下である。		
(※別紙「令和6年中の主たる生計維持者の収入見込額申出書」を作成し添付してください)		
<input type="checkbox"/> ⑤主たる生計維持者以外の被保険者の行方が不明である世帯		

この項目で減免を申請する場合は、次の3項目全てに該当する必要があります。確認し☑してください。

※ 添付書類

理由が④の場合 「令和6年中の主たる生計維持者の収入見込額申出書」と収入の減少が確認できる資料等
理由が④以外の場合は、国保年金課にお問い合わせください。

※記載された個人情報、国民健康保険に関する業務以外には使用しません

市処理欄	受付印	書類確認	受付入力	審査	システム入力