

新型コロナウイルス感染症の影響に関する  
国民健康保険料の減免申請の手引き

芦屋市市民生活部保険課保険係

(令和3年7月版)

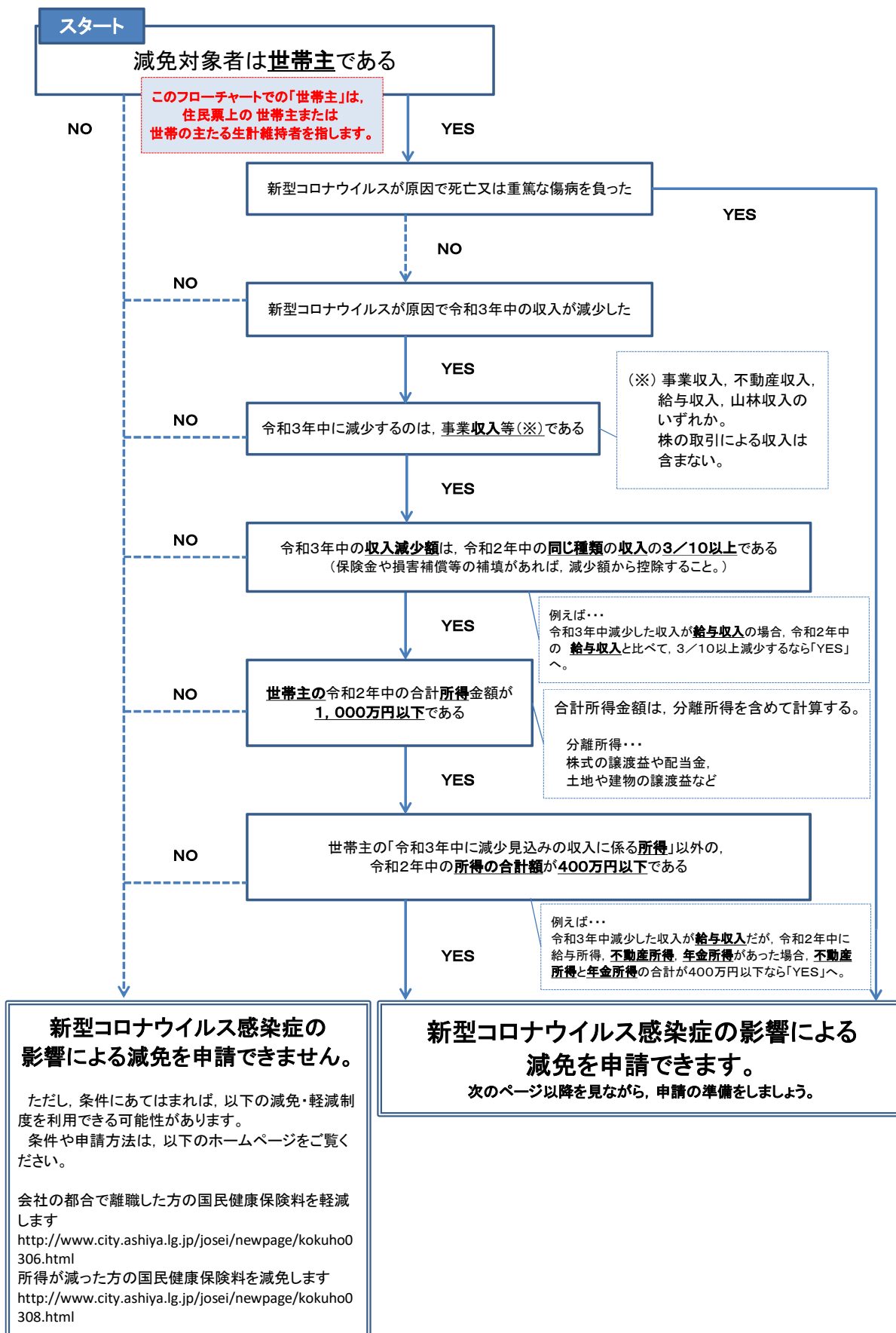
# 目次

1	減免の申請ができるか確認する	2
2	申請書類を作成する	3
	事業収入、不動産収入、山林収入が減少する場合	
	① 令和3年中の収入の金額がわかる書類を用意する	
	ア 収支内訳書を作成する	4
	イ 廃業したことがわかる書類を用意する	5
	② 持続化給付金や家賃支援給付金等の給付額がわかる書類を用意する	6
	③ 申請書に記入する	
	ア 世帯主が主たる生計維持者の場合	7
	イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合	8
	給与収入が減少する場合	
	① 令和3年中の収入の金額がわかる書類を用意する	
	ア 令和3年中の給与収入の金額が書かれた書類を用意する	9
	イ 退職日が書かれた書類を用意する	10
	② 申請書に記入する	
	ア 世帯主が主たる生計維持者の場合	11
	イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合	12
	重篤な傷病を負った場合	
	① 医師による診断書を用意する	13
	② 申請書に記入する	
	ア 世帯主が主たる生計維持者の場合	14
	イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合	15
	死亡した場合	
	① 医師による死亡診断書を用意する	16
	② 申請書に記入する	
	ア 世帯主が主たる生計維持者の場合	17
	イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合	18
	既に納付済みの保険料がある場合	
	申立書を記入する	19
3	申請書類を提出する	20
	申請書類がそろっているか確認する	
	申請書類を郵送する	

# 1 減免の申請ができるか確認する

申請の準備をする前に、以下のチャートで、あなたが新型コロナウイルス感染症の影響による減免を申請できるのか、確認しましょう。

**(注意)「非自発的失業者(会社都合等での解雇による失業)に対する保険料の軽減制度」を利用している方は、これらの減免制度は受けられません。**



## 2 申請書類を作成する

申請に必要な書類を用意し、申請書に記入します。

### このような場合

### 見るページ

<p>新型コロナウイルス感染症の影響により、<b>世帯主</b>（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が減少すると見込まれる場合</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 事業収入（農業を含む）</li><li>● 不動産収入</li><li>● 山林収入</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主</b>の場合 →4～7 ページ</li><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主ではない</b>場合 →4～6 ページ, 8 ページ</li></ul>
<p>新型コロナウイルス感染症の影響により、<b>世帯主</b>（または主たる生計維持者）の以下の収入が減少すると見込まれる場合</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 給与収入</li></ul>		<ul style="list-style-type: none"><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主</b>の場合 →9～11 ページ</li><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主ではない</b>場合 →9～10 ページ, 12 ページ</li></ul>
<p>新型コロナウイルス感染症により、<b>世帯主</b>（または主たる生計維持者）が重篤な傷病（1か月以上の治療を有すると認められるもの）を負った場合</p>		<ul style="list-style-type: none"><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主</b>の場合 →13～14 ページ</li><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主ではない</b>場合 →13 ページ, 15 ページ</li></ul>
<p>新型コロナウイルス感染症により、<b>世帯主</b>（または主たる生計維持者）が死亡した場合</p>		<ul style="list-style-type: none"><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主</b>の場合 →16～17 ページ</li><li>● 主たる生計維持者（世帯の生計を主に支えている人）は、<b>世帯主ではない</b>場合 →16 ページ, 18 ページ</li></ul>
<p>減免申請時点で既に、納付済みの保険料がある場合</p>		<ul style="list-style-type: none"><li>● 19 ページ</li></ul>

事業収入、不動産収入、山林収入が減少する場合  
 ①令和3年中の収入の金額がわかる書類を用意する

ア 収支内訳書を作成する

以下のうち、あてはまる収入にチェックを入れてください。

事業収入  不動産収入  山林収入

内訳書に記入する収入の種類に  
 チェックを入れてください。

令和3年1月分

科目		金額
収入	売上	2,105,489
	その他収入	0
	合計 ①	2,105,489
経費等	租税公課	50,000
	水道光熱費	9,756
	旅費交通費	5,010
	通信費	5,000
	広告宣伝費	5,500
	接待交際費	5,000
	損害保険料	10,000
	消耗品費	2,398
	地代家賃	200,000
	減価償却費	0
	福利厚生費	2,000
	給料賃金	100,000
	修繕費	0
	荷造運賃	9,800
	雑費	5,934
合計 ②	410,398	
所得金額 ①-②		1,695,091

収入の科目名を記入してください。

経費等の科目名を記入してください。

- ・申請する月の前月分までは、実際の金額を記入してください。
- ・申請する月以降の分までは、見積もりの金額を記入してください。
- ・それぞれの経費ごとに、金額を記入してください。

収入の合計（合計①）－経費等の合計（合計②）の金額を記入してください。

2月～12月分も同様に記入してください。

イ 廃業したことがわかる書類を用意する

廃業した場合のみ、以下の書類のコピーをご用意ください。

### 個人事業の開業・廃業等届出書

税務署様			1 0 4 0		
個人事業の開業・廃業等届出書（控用）					
納税者		<input type="checkbox"/> 住民税・国税等納税者 <input type="checkbox"/> 法人税等納税者			
税務番号	<input type="checkbox"/> 上記以外の <input type="checkbox"/> 納税以外の法人税等納税者等				
届出月		<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和			
<b>サンプル</b>					
届出の区分	<input type="checkbox"/> 開業（事業の新開始を旨とした開業、又は先発の改組） <input type="checkbox"/> 廃業（事業の廃止）				
開業の種別	<input type="checkbox"/> 下駄屋開業、 <input type="checkbox"/> 林業等、 <input type="checkbox"/> 事業（農林業）等（※） <input type="checkbox"/> 自由業（自由業）				
開業・廃業の日	開業の日		<input type="checkbox"/> 年 月 日		
事業の開始・終了の場所	事業の開始場所		<input type="checkbox"/> 場所		
開業の事業が法人の経営に付する場合は	法人名称	代表者名	<input type="checkbox"/> 年 月 日		
開業・廃業に伴う届出書の届出が有る	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
事業の概要	<input type="checkbox"/> 事業の概要				
納税者の氏名	区分	住所	届出の方法	届出の時期	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	氏名	住所	届出の方法	届出の時期	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
開業・廃業の日	開業の日		<input type="checkbox"/> 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					



保険料減免申請書

事業収入、不動産収入、山林収入が減少する場合

③申請書に記入する

ア 世帯主が主たる生計維持者の場合

令和 3 年 7 月 12 日

とおりに申請します。

減免決定後に、減免基準に該当しないこととなった場合は、減免が取り消されても異議ありません。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主 宛名番号	
世帯主 氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主 住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したため  
り患したことがわかる、以下の書類を添付してください。  
 医師による死亡診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が治療を有すると認められるもの（負傷）を負ったため  
り患したことがわかる、以下の書類を添付してください。  
 医師による診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため
  - ① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。  
 事業収入（農業を含む）  不動産収入  山林収入  給与収入
  - ② 令和2年中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は、金額をご記入ください。  
 円
  - ③ ①の収入の令和3年中の見込み金額を証明する書類を添付し、(添付したらチェックを入れる)
    - 事業収入（農業を含む）、不動産収入、山林収入の場合  
 収支の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）
    - 給与収入の場合（以下のうちいずれか）
      - 給与明細の写し（令和3年になってからのもので可）
      - 令和3年の源泉徴収票の写し
    - 廃業、失業した場合（以下のうちいずれか）
      - 廃業届の写し
      - 雇用保険受給資格者証の写し
      - 令和3年の源泉徴収票の写し（退職時のもので可）
  - ④ ①の収入の令和3年中の見込み金額をご記入ください。  
 円
  - ⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、あてはまるものにチェックを入れてください。  
 受け取った、受け取る見込みあり（以下に金額を記入）  
 円  
 受け取る見込みなし

平日9:00~17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。

忘れずにチェックを入れてください。

持続化給付金等を受け取った方は忘れずに記入してください。

4ページ「①収支内訳書を作成する」を見ながら、収支の内訳書を作成してください。

廃業した場合は添付してください。添付できてからチェックを入れてください。

忘れずに記入してください。

保険金、損害賠償等（失業保険やコロナに関する給付金は除く）を受け取った、または受け取る見込みの金額を書いてください。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて、申立書を添付してください。（別紙）

減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合、既に納付したことを申し立てます。

主たる生計維持者は、世帯主 \_\_\_\_\_ ではなく、  
\_\_\_\_\_  
(世帯主との続柄) \_\_\_\_\_ として申し立てます。

こちらには何も書かないでください。

申立者氏名 \_\_\_\_\_

申立者住所 \_\_\_\_\_



保険料減免申請書

事業収入，不動産収入，山林収入が減少する場合

③申請書に記入する

イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合

令和 3 年 7 月 12 日

とおりに申請します。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

新型コロナウイルス感染症により，世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したため  
り患したことがわかる，以下の書類を添付してください

医師による死亡診断書の写し

平日9:00～17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。

新型コロナウイルス感染症により，世帯主（または主たる生計維持者）が治療を有すると認められるもの（負ったため）  
り患したことがわかる，以下の書類を添付してください

医師による診断書の写し

忘れずにチェックを入れてください。

新型コロナウイルス感染症の影響により，世帯主（または主たる生計維持者）が，  
が，昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため

① 以下のうち，減少する収入にチェックを入れてください。

事業収入（農業を含む）  不動産収入  山林収入  給与収入

② 令和2年中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は，金額をご記入ください。

1,000,000 円

持続化給付金等を受け取った方は忘れずに記入してください。

③ ①の収入の令和3年中の見込み金額を証明する，（添付したらチェックを入れる）

● 事業収入（農業を含む），不動産収入，山林収入の場合

収支の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）

● 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）

給与明細の写し（令和3年になってから）

令和3年の源泉徴収票の写し

4ページ「①収支内訳書を作成する」を見ながら，収支の内訳書を作成してください。

● 廃業，失業した場合（以下のうちいずれかを添付）

廃業届の写し  雇用保険受給資格

廃業した場合は添付してください。添付できてからチェックを入れてください。

令和3年の源泉徴収票の写し（退社後）

④ ①の収入の令和3年中の見込み金額をご記入ください。

1,000,000 円

忘れずに記入してください。

⑤ 保険金，損害賠償等の受け取りについて，あてはまるものにチェック

受け取った，受け取る見込みあり（以下）

500,000 円

保険金，損害賠償等（失業保険やコロナに関する給付金は除く）を受け取った，または受け取る見込みの金額を書いてください。

受け取る見込みなし

減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合，  
ったことを申し立てます。

既に納付した保険料がある場合，チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

主たる生計維持者は，世帯主 芦屋 太郎

ではなく，

世帯主の氏名を記入してください。

子（世帯主との続柄）の 芦屋 一郎

であることを

主たる生計維持者について記入してください。

令和 3 年 7 月 12 日

申立者氏名 芦屋 一郎

申立者住所 兵庫県芦屋市精道町7番6号

## 給与収入が減少する場合

① 令和3年中の給与収入の金額が書かれた書類を用意する

ア 令和3年中の給与収入の金額が書かれた書類を用意する  
以下のいずれかの書類のコピーをご用意ください。

### 令和3年分 給与所得の源泉徴収票

### 令和3年1月以降に受け取った給与の明細書

令和3年になってから受け取った給与について、全ての明細書が必要です。  
明細書を失くした場合は、会社から再発行を受けるなどして、全ての明細書をそろえてください。

イ 退職日が書かれた書類を用意する

失業した場合のみ、以下のいずれかの書類のコピーをご用意ください。

退職証明書

雇用保険受給資格者証

退職証明書

退職

**サンプル**

※様式は会社ごとで違います。

業務の種類	
その事業における地位	
離職以前の賃金	
退職の事由	1. 離職者の自己都合による
	2. 定年、労働契約期間満了等による
	3. 事業主からの働きかけによる
	4. その他 (具体的に _____ による)
	5. 解雇 (具体的に _____ による)

尚、本人が証明を求めた項目に限って記載しています。

\_\_\_\_年 月 日

事業主氏名又は名称	
使用者職氏名	
	印

雇用保険受給資格者証

退職

**サンプル**

1. 受給者番号	2. 氏名
4800-1010269-1	39年 396
3. 受給者番号	4. 性別
4800-010269-2	男
	5. 生年 月 日
	6-010416
	7. 住所
	〒12345

雇用保険受給資格者証

1. この証は、第1期の支給期間満了後5年以内では大切に保管しておくべき。もし、この証を失窃したり、壊損したときは、速やかに申し出て廃止を請求していただき、その証は、取り換わり以外では使用しないこと。また、この証は、取り換わり後は、有効期間満了後3年間は、本人の所有するものとして保管してください。

2. 失業の認定、又は失業手当の受給を受けようとするときは、この証を失業認定申請書の提出の際に提出し、審査員から支給決定書を受け取り、支給決定書を受け取った日から14日以内に、失業認定申請書と併せて提出していただく。

3. あなたが労働法で定められている失業認定を受ける権利がある場合、失業認定を受ける権利がある場合は、失業認定申請書と併せて提出していただく。失業認定を受ける権利がある場合は、失業認定申請書と併せて提出していただく。

4. 認められた失業認定申請日に提出しない場合は、基本手当の支給停止となります。

5. 失業認定申請を受けようとする労働者に退職したことがあったとき、又は自己の退職によって収入を得たときは、その旨を必ず通知していただく。

6. 職歴上の不正行為によって失業認定は受けられず、又は受けようとした場合は、失業認定を受けようとする日から2週間以内は、失業認定を受けようとする労働者に退職したことがあったとき、又は自己の退職によって収入を得たときは、その旨を必ず通知していただく。

7. 見る又は住居を移動し、住所の変更をしたとき、その変更した住所した住所の届出に必ず届出を提出していただく。

8. 第1項に記載している住所は、雇用期間満了日当日までの間に基本手当(補償手当)の支給を受けようとする場合は、必ず届出をしていただく。

9. 失業認定申請に関するお問い合わせは、当該労働者が所属する労働者についてお問い合わせは、その担当が合ったことを受けた日の翌日の正午までとさせていただきます。なお、雇用保険受給資格者証に提出した申請書は、失業認定申請書に提出していただく。

10. 雇用保険についてわからないことがあった場合には、公共職業安定所又は地方公共団体の窓口でお問い合わせください。

雇用保険受給資格者証

\_\_\_\_年 月 日 出発

令和3年分 給与所得の源泉徴収票 (退職日を記載したもの)

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

**サンプル**

給与所得の源泉徴収票

氏名	生年 月 日	性別	所得	控除	税額	徴収額	支払総額
〇〇〇〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇〇

給与所得の源泉徴収票

1. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

2. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

3. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

4. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

5. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

6. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

7. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

8. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

9. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

10. この票は、給与所得の源泉徴収票として、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。また、この票は、給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。給与所得者が所属する労働者に提出していただく。

# 保険料減免申請書

令和3年7月12日

給与収入が減少する場合

- ②申請書に記入する
- ア 世帯主が主たる生計維持者の場合

とおりに申請します。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

- 新型コロナウイルス感染症により、**世帯主**（または主たる生計維持者）が死亡したためり患したことがわかる、以下の書類を添付してください
  - 医師による死亡診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症により、**世帯主**（または主たる生計維持者）が治療を有すると認められるもの（**世帯主**）を負ったためり患したことがわかる、以下の書類を添付してください
  - 医師による診断書の写し

平日9:00~17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。

忘れずにチェックを入れてください。

- 新型コロナウイルス感染症の影響により、**世帯主**（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて **30%以上** 減少すると見込まれるため
  - ① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。
    - 事業収入（農業を含む）
    - 不動産収入
    - 山林収入
    - 給与収入**
  - ② **令和2年**中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は、金額をご記入ください  
\_\_\_\_\_円
  - ③ ①の収入の**令和3年**中の見込み金額を証明する書類を添付してください（**世帯主**が記入する）

いずれかを添付してください。添付できてからチェックを入れてください。

忘れずに記入してください。

- ④ ①の収入の**令和3年**中の見込み金額を証明する書類を添付してください（**世帯主**が記入する）
  - 収入の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）
  - 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）
    - 給与明細の写し（**令和3年**になってから受け取った給与について、全ての明細が必要。）
    - 令和3年**分の源泉徴収票の写し
  - 廃業、失業した場合（以下のうちいずれかを添付）
    - 廃業届の写し
    - 雇用保険受給資格者証の写し
    - 退職証明書の写し
    - 令和3年**分の源泉徴収票の写し（退職日が書かれているものに限る。）

④ ①の収入の**令和3年**中の見込み金額をご記入ください。  
1,000,000円

⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、**令和3年**中に受け取った、または受け取る見込みの金額を書き込んでください。  
 受け取った、受け取る見込みあり（以下）  
500,000円  
 受け取る見込みなし

保険金、損害賠償等（失業保険やコロナに関する給付金は除く）を受け取った、または受け取る見込みの金額を書いてください。

- 減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合、その旨を申し立てます。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

## 申立書

主たる生計維持者は、世帯主 \_\_\_\_\_ ではなく、  
\_\_\_\_\_（世帯主との続 \_\_\_\_\_）として申し立てます。

こちらには何も書かないでください。

申立者氏名 \_\_\_\_\_  
申立者住所 \_\_\_\_\_

保険料減免申請書

令和 3 年 7 月 12 日

給与収入が減少する場合

②申請書に記入する

イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合

とおりに申請します。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

□ 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したため

り患したことがわかる、以下の書類を添付してください

□ 医師による死亡診断書の写し

□ 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が治療を有すると認められるもの（負傷）を負ったため

り患したことがわかる、以下の書類を添付してください

□ 医師による診断書の写し

☑ 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため

① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。

□ 事業収入（農業を含む） □ 不動産収入 □ 山林収入

☑ 給与収入

② 令和2年中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った場合は、金額をご記入ください。 円。

③ ①の収入の令和3年中の見込み金額を証明する書類を添付してください。（収入印紙を貼る）

□ 収入の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）

● 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）

☑ 給与明細の写し（令和3年になってから受け取った給与について、全ての明細が必要。）

□ 令和3年分の源泉徴収票の写し

● 廃業、失業した場合（以下のうちいずれかを添付）

□ 廃業届の写し □ 雇用保険受給資格者証の写し

☑ 退職証明書の写し

□ 令和3年分の源泉徴収票の写し（退職日が書かれているものに限る。）

④ ①の収入の令和3年中の見込み金額をご記入ください。

1,000,000 円

⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、

☑ 受け取った、受け取る見込みあり（以下）

500,000 円

□ 受け取る見込みなし

☑ 減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合は、金額をご記入ください。 円。 納付したことを申し立てます。

平日9:00~17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。

忘れずにチェックを入れてください。

いずれかを添付してください。 添付できてからチェックを入れてください。

忘れずに記入してください。

保険金、損害賠償等（失業保険やコロナに関する給付金は除く）を受け取った、または受け取る見込みの金額を書いてください。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

申立書

主たる生計維持者は、世帯主

芦屋 太郎

ではなく、

世帯主の氏名を記入してください。

子

（世帯主との続柄）の

芦屋 一郎

であることを申し立てます。

主たる生計維持者について 記入してください。

令和 3 年 7 月 12 日

申立者氏名 芦屋 一郎

申立者住所 兵庫県芦屋市精道町7番6号

## 重篤な傷病を負った場合

- ① 医師による診断書を用意する

新型コロナウイルス感染症により1か月以上の治療を有すると書かれているか、確認してください。

(書かれていない場合は、減免できない可能性があります。)

書かれていることが確認できましたら、医師による診断書のコピーをご用意ください。

診 断 書	
住 所	
氏 名	
明治・大正・昭和・平成	年 月 日生( 才)
病 名	
<b>サンプル</b> ※様式は病院ごとで違います。	
上記のとおり診断いたします。	
平成	年 月 日
医 師	印
	000 5-000

# 保険料減免申請書

重篤な傷病を負った場合

②申請書に記入する

ア 世帯主が主たる生計維持者の場合

令和3年7月12日

とおり申請します。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したためり患したことがわかる、以下の書類を添付してください。
  - 医師による死亡診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が治療を有すると認められるもの（世帯主）を負ったためり患したことがわかる、以下の書類を添付してください。
  - 医師による診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため
  - ① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。
    - 事業収入（農業を含む）
    - 不動産収入
    - 山林収入
    - 給与収入
  - ② 令和2年 中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は、金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 円
  - ③ ①の収入の令和3年 中の見込み金額を証明する、以下の書類を添付してください。（添付したらチェックを入れる）
    - 事業収入（農業を含む）、不動産収入、山林収入の場合
      - 収支の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）
    - 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 給与明細の写し（令和3年 になってから受け取った給与について、全ての明細が必要。）
      - 令和3年 分の源泉徴収票の写し
    - 廃業、失業した場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 廃業届の写し
      - 雇用保険受給資格者証の写し
      - 退職証明書の写し
      - 令和3年 分の源泉徴収票の写し（退職日が書かれているものに限る。）
  - ④ ①の収入の令和3年 中の見込み金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 円
  - ⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、あてはまるものにチェックを入れてください。
    - 受け取った、受け取る見込みあり（以下に金額を記入）  
\_\_\_\_\_ 円
    - 受け取る見込みなし

平日9:00~17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。

病院から診断書を取り寄せて、添付してください。添付できてからチェックを入れてください。

減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合、減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合であることを申し立てます。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

## 申立書

主たる生計維持者は、世帯主 \_\_\_\_\_ ではなく、  
\_\_\_\_\_（世帯主との続 \_\_\_\_\_）として申し立てます。

こちらには何も書かないでください。

申立者氏名 \_\_\_\_\_

申立者住所 \_\_\_\_\_

保険料減免申請書

重篤な傷病を負った場合

②申請書に記入する

イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合

令和3年7月12日

とおりに申請します。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したためり患したことがわかる、以下の書類を添付してください。
  - 医師による死亡診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が治療を有すると認められるもの（世帯主）を負ったためり患したことがわかる、以下の書類を添付してください。
  - 医師による診断書の写し
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため
  - ① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。
    - 事業収入（農業を含む）
    - 不動産収入
    - 山林収入
    - 給与収入
  - ② 令和2年 中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は、金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 円。
  - ③ ①の収入の令和3年 中の見込み金額を証明する、以下の書類を添付してください。（添付したらチェックを入れる）
    - 事業収入（農業を含む）、不動産収入、山林収入の場合
      - 収支の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）
    - 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 給与明細の写し（令和3年 になってから受け取った給与について、全ての明細が必要。）
      - 令和3年 分の源泉徴収票の写し
    - 廃業、失業した場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 廃業届の写し
      - 雇用保険受給資格者証の写し
      - 退職証明書の写し
      - 令和3年 分の源泉徴収票の写し（退職日が書かれているものに限る。）
  - ④ ①の収入の令和3年 中の見込み金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 円
  - ⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、あてはまるものにチェックを入れてください。
    - 受け取った、受け取る見込みあり（以下に金額を記入）  
\_\_\_\_\_ 円
    - 受け取る見込みなし

平日9:00~17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。

病院から診断書を取り寄せて、添付してください。添付できてからチェックを入れてください。

減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合、そのことを申し立てます。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

申立書

主たる生計維持者は、世帯主

芦屋 太郎

ではなく、

世帯主の氏名を記入してください。

子

（世帯主との続柄）の

芦屋 一郎

であることを申し立てます。

主たる生計維持者について記入してください。

令和3年7月12日

申立者氏名 芦屋 一郎

申立者住所 兵庫県芦屋市精道町7番6号



**死亡した場合**  
① 医師による死亡診断書を用意する

**新型コロナウイルス感染症が死亡の原因であることが書かれているか、確認してください。**  
(書かれていない場合は、減免できない可能性があります)  
書かれていることが確認できましたら、医師による死亡診断書のコピーをご用意ください。

**死亡診断書（死体検案書）**

この死亡診断書（死体検案書）は、医師が死因を診断した医師（医師）により記入し、提出する。できる限り詳しく記入してください。

**記入の注意**

- 1. 本表は、医師が死因を診断し、提出する。提出する医師は、提出した医師と同一の氏名で記入すること。
- 2. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 3. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 4. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 5. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 6. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 7. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 8. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 9. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。
- 10. 提出された死亡診断書（死体検案書）は、提出された医師の氏名で記入すること。

**サンプル**

死亡診断書（死体検案書）のフォーマットは、厚生労働省のホームページに掲載されています。

保険料減免申請書

令和3年7月12日

死亡した場合

- ②申請書に記入する
- ア 世帯主が主たる生計維持者の場合

とお申し込みをさせていただきます。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したため、世帯主が死亡したことがわかる、以下の書類を添付してください。
  - 医師による死亡診断書の写し
 

平日9:00～17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。
  - 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したことがわかる、以下の書類を添付してください。
    - 医師による診断書の写し
 

病院から死亡診断書を取り寄せて、添付してください。添付できてからチェックを入れてください。
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため
  - ① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。
    - 事業収入（農業を含む）  不動産収入  山林収入  給与収入
  - ② 令和2年中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は、金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_円
  - ③ ①の収入の令和3年中の見込み金額を証明する、以下の書類を添付してください。（添付したらチェックを入れる）
    - 事業収入（農業を含む）、不動産収入、山林収入の場合
      - 収支の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）
    - 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 給与明細の写し（令和3年になってから受け取った給与について、全ての明細が必要。）
      - 令和3年分の源泉徴収票の写し
    - 廃業、失業した場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 廃業届の写し  雇用保険受給資格者証の写し  退職証明書の写し
      - 令和3年分の源泉徴収票の写し（退職日が書かれているものに限る。）
  - ④ ①の収入の令和3年中の見込み金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_円
  - ⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、あてはまるものにチェックを入れてください。
    - 受け取った、受け取る見込みあり（以下に金額を記入）  
\_\_\_\_\_円
    - 受け取る見込みなし

- 減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合、減免対象期間中に既に納付した保険料があることを申し立てます。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

申立書

主たる生計維持者は、世帯主ではなく、  
\_\_\_\_\_（世帯主との続） \_\_\_\_\_ 立てます。

こちらには何も書かないでください。

申立者氏名 \_\_\_\_\_

申立者住所 \_\_\_\_\_

保険料減免申請書

令和 3 年 7 月 12 日

死亡した場合

②申請書に記入する

イ 世帯主以外が主たる生計維持者の場合

とおりに申請します。

保険証番号	1 2 3 4 5 6 7	世帯主宛名番号	
世帯主氏名	芦屋 太郎	電話番号	090 - 1234 - 5678
世帯主住所	兵庫県芦屋市 精道 町 7 番 6 号		

- 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したため、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したことがわかる、以下の書類を添付してください。
  - 医師による死亡診断書の写し
    - 平日9:00~17:30の間に連絡がつく電話番号を記入してください。
  - 新型コロナウイルス感染症により、世帯主（または主たる生計維持者）が死亡したことがわかる、以下の書類を添付してください。
    - 医師による診断書の写し
      - 病院から死亡診断書を取り寄せて、添付してください。添付できてからチェックを入れてください。
- 新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主（または主たる生計維持者）の以下のいずれかの収入が、昨年中の当該収入と比べて 30%以上 減少すると見込まれるため
  - ① 以下のうち、減少する収入にチェックを入れてください。
    - 事業収入（農業を含む）  不動産収入  山林収入  給与収入
  - ② 令和2年 中に持続化給付金や家賃支援給付金等を受け取った方は、金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 円
  - ③ ①の収入の令和3年 中の見込み金額を証明する、以下の書類を添付してください。（添付したらチェックを入れる）
    - 事業収入（農業を含む）、不動産収入、山林収入の場合
      - 収支の内訳書（ひと月ごとで作成。提出する月以降は見込みで作成。）
    - 給与収入の場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 給与明細の写し（令和3年 になってから受け取った給与について、全ての明細が必要。）
      - 令和3年 分の源泉徴収票の写し
    - 廃業、失業した場合（以下のうちいずれかを添付）
      - 廃業届の写し  雇用保険受給資格者証の写し  退職証明書の写し
      - 令和3年 分の源泉徴収票の写し（退職日が書かれているものに限る。）
  - ④ ①の収入の令和3年 中の見込み金額をご記入ください。  
\_\_\_\_\_ 円
  - ⑤ 保険金、損害賠償等の受け取りについて、あてはまるものにチェックを入れてください。
    - 受け取った、受け取る見込みあり（以下に金額を記入）  
\_\_\_\_\_ 円
    - 受け取る見込みなし

減免対象期間中に既に納付した保険料がある場合、その旨を申し立てます。

既に納付した保険料がある場合、チェックを入れて申立書を添付してください。（別紙）

申立書

主たる生計維持者は、世帯主

芦屋 太郎

ではなく、

世帯主の氏名を記入してください。

子

（世帯主との続柄）の

芦屋 一郎

であることを申し立てます。

主たる生計維持者について記入してください。

令和 3 年 7 月 12 日

申立者氏名 芦屋 一郎

申立者住所 兵庫県芦屋市精道町7番6号

既に納付済みの保険料がある場合

## 申立書

私は、以下のやむを得ない理由により、保険料納付前に減免申請ができなかったことを申し立てます。

<input type="checkbox"/>	病気等で長期間の入院・療養が必要だったため。(口座振替または特別徴収(年金天引き)の方のみ)
<input checked="" type="checkbox"/>	無理をして保険料を支払ってきたが、生計維持が困難になったため。
<input type="checkbox"/>	該当年の事業収入等が確定し、前年の事業収入等と比べて10分の3以上減少することを確認してから申請を行ったため。
<input type="checkbox"/>	その他 ( )

※やむを得ない理由に当てはまらない場合(減免制度を知らなかった等)、減免を適用することができません。

納付前に減免申請ができなかった理由のあてはまる欄にチェックを入れてください。  
(複数選択可)  
その他の場合は、カッコ内に詳しい理由を記入してください。

令和 3 年 7 月 12 日

申立人

世帯主もしくは主たる生計維持者の住所と氏名を記入してください。

住所 兵庫県芦屋市精道町7番6号

氏名 芦屋 一郎

### 3 申請書類を提出する

#### ・申請書類がそろっているか確認する

以下のリストで、申請書類がそろっているか確認してください。

このような場合	このような方	提出する申請書類 (そろっていたらチェックを入れましょう)
新型コロナウイルス感染症の影響により、 <u>世帯主</u> (または主たる生計維持者)の以下のいずれかの収入が減少すると見込まれる場合 ● 事業収入(農業を含む) ● 不動産収入 ● 山林収入	左記の事業等を続けている方	<input type="checkbox"/> 令和3年度 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 収支内訳書 <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ) <input type="checkbox"/> 持続化給付金等の給付額がわかるもの(必要な場合のみ)
	左記の事業等をやめた方	<input type="checkbox"/> 令和3年度 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 収支内訳書 <input type="checkbox"/> 廃業届のコピー <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ) <input type="checkbox"/> 持続化給付金等の給付額がわかるもの(必要な場合のみ)
新型コロナウイルス感染症の影響により、 <u>世帯主</u> (または主たる生計維持者)の以下の収入が減少すると見込まれる場合 ● 給与収入	仕事を続けている方	<input type="checkbox"/> 令和3年度 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 令和3年中の給与収入の金額が書かれた書類のコピー <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ)
	失業した方	<input type="checkbox"/> 令和3年度 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 令和3年中の給与収入の金額が書かれた書類のコピー <input type="checkbox"/> 退職日が書かれた書類のコピー <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ)
新型コロナウイルス感染症により、 <u>世帯主</u> (または主たる生計維持者)が重篤な傷病(1か月以上の治療を有すると認められるもの)を負った場合		<input type="checkbox"/> 令和3年度 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 医師による診断書のコピー 新型コロナウイルス感染症により1か月以上の治療を有すると書かれているか、確認してください。(書かれていない場合は、減免できない可能性があります。) <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ)
新型コロナウイルス感染症により、 <u>世帯主</u> (または主たる生計維持者)が死亡した場合		<input type="checkbox"/> 令和3年度 国民健康保険料減免申請書 <input type="checkbox"/> 医師による死亡診断書のコピー 新型コロナウイルス感染症が死亡の原因であることが書かれているか、確認してください。(書かれていない場合は、減免できない可能性があります。) <input type="checkbox"/> 申立書(必要な場合のみ)

#### ・申請書類を郵送する

以下の宛先に、申請書類を郵送してください。(印刷して、切り取って封筒に貼ると便利です。)

〒659-8501  芦屋市役所市民生活部保険課保険係  コロナ減免審査担当 宛
--