

令和3年分 収入見込額申告書【国民健康保険税】

仙北市税務課あて

申告日：令和 3 年 7 月 21日

納税義務者	仙 北 一 郎	生年月日	昭和30年 2 月10日
☒ 私の属する世帯に関し、令和2年中収入額等を調査することに同意します。 ☒ 年内に収入状況が改善した場合は、必ずその旨を申し出ることとします。			

主たる生計維持者の令和3年分収入額について、次のとおり減少する見込みです。

※減収見込みの収入が2つ以上ある方は、申告書を追加して記入してください。

氏 名	仙 北 一 郎	生年月日	昭和30年 2 月10日
減収見込みの収入の種類	☐ 給与 ☒ 営業 ☐ 不動産 ☐ 農業 ☐ その他（ ）		
事業所名	〇〇〇商店	就 労 状 況	☐ 廃業 ☐ 失業 ☒ 継続
事業所所在地	〇〇市〇〇町〇〇〇〇〇		

※ 減収見込み（30%以上）の収入について、記入してください。

単位：円

月	○をしてください	令和3年分の収入額	月	○をしてください	令和3年分の収入額
1月	確定 ・見込	700,000円	7月	確定・見込	350,000円
2月	確定 ・見込	700,000円	8月	確定・見込	400,000円
3月	確定 ・見込	400,000円	9月	確定・見込	400,000円
4月	確定 ・見込	200,000円	10月	確定・見込	350,000円
5月	確定 ・見込	250,000円	11月	確定・見込	300,000円
6月	確定 ・見込	400,000円	12月	確定・見込	300,000円
令和3年分の収入見込額計（1月から12月までの計）			4,750,000円		
補填額の合計額を記入してください。※2			200,000円		

※ 減収対象者は、主たる生計維持者（被保険者又は擬制世帯主）となります。

※ 申請月の前月までは、確定した実収入額を記入してください。

※ 年金収入は、減収の見込額に含まれません。

※2 保険金、損害賠償、給付金等により補填される金額がある場合は、記入してください。
ただし、国・県等から支給される各種交付金は含めないでください。

【申請時の国民健康保険加入者の状況】※太枠のみ記入

氏 名	生年月日	性別	申請時の職業	令和2年合計所得金額
仙北 一郎	〇〇年〇〇月〇〇日	男	〇〇〇	
仙北 〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	女	〇〇〇	
仙北 〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	男	〇〇〇	
仙北 〇〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	女	〇〇〇	
仙北 〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	男	学 生	
仙北 〇〇	〇〇年〇〇月〇〇日	女	学 生	
			合 計	

※令和3年4月1日時点で満18歳以下の者及び学生を除く。

2 令和2年中の収入に関して必要な書類

令和2年中に事業所得のある方で、持続化給付金等の支給を受けた方は、その額の分かる書類（写し）

3 【生計維持者の減収見込みの収入に係る添付書類】

☐ 令和3年1月分から申請日の直近までの収入がわかる書類（写し）

（給与所得の方は、令和3年1月分から直近までの給与明細等）

※1月分とは、実際に1月中に給与の支給となった月分のことです。

（事業所得・山林所得の方は、令和3年1月分から直近までの売上げ帳簿・契約書など）

☐ 令和3年1月2日以降の転入者の方は 上記のほか令和3年度所得証明書と令和2年分収入額のわかる書類

※申請する際のご注意

申請後、減免の承認・不承認通知が届くまでに1か月から2か月程度かかる場合がありますので、ご了承ください。

変更後の納税通知書が届く前に納期限が到来する納期の分は、納期限までに納付してください。（納付できない場合は、その旨ご相談ください。）

減免が決定され、差額が生じた場合は還付します。

口座振替による納付をご利用の方は、第1期については減免の承認・不承認にかかわらず引き落としになります。

第2期以降の分についても、申請日によって引き落としになる場合がありますが、減免が決定し差額が発生した場合は還付します。