

令和6年度宝塚

記入例

険税減免申請書

宝塚市長  
以下の  
し、国民

書類を添付

下部太枠線内を記入してください。（電話番号は連絡のつきやすいもの）  
申請者が世帯主でない場合は、右側の申請者欄も記入してください。

## ＜減免申請時の注意事項＞

- 減免の対象となる保険税は、申請受付時点で納期限到来前且つ納付前のものに限りします。
- 必ず添付書類をすべて揃えて提出してください（書類に不足や不備があると受付できません）。
- 実際の収入や所得が減免基準を超過していた場合は、減免を取り消すことがあります。

以下の太枠線内を記入のうえ、減免事由に応じた添付書類と併せて提出してください。

|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|----------|-----------------|----------------|---|----|---|---|---|
| 記入日                                                                             | 令和 6 年 6 月 16 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 対象保険税 | 令和 6 年度分 | 被保険者番号   | 1               | 2              | 3 | 4  | 5 | 6 | 7 |
| 納税義務者（世帯主）                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          | 申請者（代理人） |                 |                |   |    |   |   |   |
| 住 所                                                                             | 宝塚市東洋町1番1号                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |          |          | 住 所<br>(別住所の場合) |                |   |    |   |   |   |
| 氏 名                                                                             | 宝塚 太郎                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |          |          | 氏 名             | 宝塚 花子          |   | 続柄 | 妻 |   |   |
| 電話番号<br>(携帯電話可)                                                                 | 090-△△△△-〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |          |          | 電話番号<br>(携帯電話可) | 0797-(〇〇)-△△△△ |   |    |   |   |   |
| 同意欄                                                                             | 申請後に調査等により減免が取り消された場合、遡って保険税を支払うことに同意します。<br>納税義務者（世帯主）名： 宝 塚 太 郎                                                                                                                                                                                                                                                  |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| 減免申請理由 ※納税が著しく困難となった理由を具体的に記入してください                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| (例) 令和〇〇年〇〇月末で退職し、現在就職活動中。失業状態が3か月以上続く見込みのため。                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| 減免申請事由 ※申請する減免事由の左枠に <input checked="" type="checkbox"/> を記入し、必要書類をすべて添付してください。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>                                                        | 1. 災害または盗難により、資産に多大な損失を受けた（国保加入者）<br>☆添付書類：被災証明、罹災証明、全資産の総額、損失額（損失割合）が分かるものの写し                                                                                                                                                                                                                                     |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>                                                        | 2. 疾病・負傷等<br>☆添付書類：令和6年度宝塚市国保加入者<br>＜提出前の確認事項＞<br><input type="checkbox"/> 減免事由に応じた必要な添付書類は揃っていますか？<br><input type="checkbox"/> 申請する減免事由に <input checked="" type="checkbox"/> を記入していますか？<br><input type="checkbox"/> 電話番号は、日中に連絡がつく番号ですか？<br>申請書類を全て揃えていただき、郵送または持参のうえ、市役所国民健康保険課まで提出してください。書類到着後3週間程度で審査結果を送付します。 |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                             | 3. 失業・休廃業<br>☆添付書類：雇用保険受給資格者証、失業認定書、休業証明書、収入印税控                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>                                                        | 4. 業績不振等で収入が減少した<br>☆添付書類：該当年度の収入印税控                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>                                                        | 5. 世帯全員（国保加入者）の収入が減少した<br>☆添付書類：世帯全員の収入印税控                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |          |          |                 |                |   |    |   |   |   |

以下、市使用欄ですので、記入は不要です。

|                             |            |                                                             |
|-----------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| 受付方法                        | 受付者        | 切り取って送付用宛名としてご利用ください。<br><input type="checkbox"/> レセプトによる審査 |
| <input type="checkbox"/> 窓口 |            |                                                             |
| <input type="checkbox"/> 郵便 | (消印日)<br>/ |                                                             |

〒665-8665

宝塚市東洋町1番1号  
宝塚市役所 国民健康保険