

## 記入例

### 新型コロナウイルス感染症に係る後期高齢者医療保険料減免申立書

減免申請の対象者について記入してください。

住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 後期 太郎

被保険者番号 01234567

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

1 新型コロナウイルス感染症に係る保険料減免申請の理由（次のいずれかに○）

(1) 主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病

(2) 主たる生計維持者の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入が前年の当該収入と比較して30%以上減少

2 添付書類提出が困難である理由（添付書類が提出困難な場合に記入）

3 聴取内容（添付書類が提出困難な場合に、上記申請理由に応じて記入）

(1) 重篤な傷病・死亡の状況

該当者の氏名： \_\_\_\_\_ 被保険者との続柄： \_\_\_\_\_

当該者の状況・経緯等を具体的に記述：

世帯主の収入減少の状況について記入してください。

(2) 主たる生計維持者の収入減少の状況

イ 前年と比較して30%以上減少している収入

収入種類	前年の 収入額 (A)	前年の 所得額	今年の見込み 収入額 (B)	補填金 (C)	減少率 $A - (B + C) \div A$
事業収入	円	円	円	円	%
不動産収入	円	円	円	円	%
山林収入	円	円	円	円	%
給与収入	1,700,000円	1,020,000円	150,000円	0円	91.1%

※ただし、上記表中B+Cが0円となる場合は、減少率を100%とする。

ロ 上記収入が減少となった状況・経緯等を具体的に：

ハ 今年の見込み収入額 (B) の内訳

1月～申請前月までの収入実績 100,000円

申請月～12月までの収入見込み 50,000円

二 主たる生計維持者及びその世帯に属する被保険者全員の前年の総所得金額等

	氏名	前年の総所得金額等
主たる生計維持者	後期 太郎	1,020,000円
被保険者 1	後期 花子	0円
被保険者 2		円

世帯主及び世帯の被保険者全員の前年の所得の状況について記入してください。

※ 総所得金額等とは、地方税法（昭和25年法律第226号）第314条の2第1項に規定する総所得金額及び山林所得金額並びに高齢者の医療の確保に関する法律施行令（平成19年政令第318号）第7条第1項に規定する他の所得と区分して計算される所得の金額（地方税法第314条の2第1項各号及び第2項の規定の適用がある場合には、その適用前の金額。）の合計額。