

共通

国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料
減免申請 提出物チェックシート

住所

氏名

連絡先

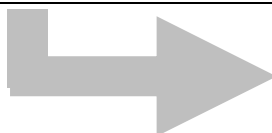
市が送付した書類【共通様式と該当する制度の申請書を提出】

内容	書類	提出確認
共通	減免申請 提出物チェックシート（本紙）	<input type="checkbox"/>
	令和3年度新型コロナウイルス感染症に係る収入減少の申立書	<input type="checkbox"/>
国民健康保険税	国民健康保険税減免申請書	<input type="checkbox"/>
	災害等による期限延長申請書	<input type="checkbox"/>
後期高齢者医療保険料	後期高齢者医療保険料減免申請書	<input type="checkbox"/>
介護保険料	介護保険料減免申請書	<input type="checkbox"/>



申請者が用意する書類【該当する事由の書類を提出】

事由	書類	提出確認
給与収入の減少	令和3年1月から直近までの給与明細等のコピー ※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分 ※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください	<input type="checkbox"/>
事業収入の減少	令和3年1月から直近までの帳簿等のコピー ※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分 ※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください	<input type="checkbox"/>
不動産収入の減少		<input type="checkbox"/>
山林収入の減少		<input type="checkbox"/>
事業等の廃止	廃業届などのコピー	<input type="checkbox"/>
失業	離職票などのコピー	<input type="checkbox"/>
令和2年中に 給付金等を受給	支給決定通知書等で給付金の名称と金額が確認できる書類 のコピー ※令和2年中に給付金等（税の申告が必要なもの）を受け取っ た場合（例：持続化給付金・休業要請協力金）	<input type="checkbox"/>



上記の書類を提出してください

記入例（共通）

国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料

減免申請 提出物チェックシート

住所 東松山市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 〇〇 〇〇

連絡先 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

市が送付した書類 **住所・氏名・連絡先を記載**

内容	書類	提出確認
共通	減免申請 提出物チェックシート（本紙）	<input checked="" type="checkbox"/>
	令和3年度新型コロナウイルス感染症に係る収入減少の申立書	<input checked="" type="checkbox"/>
国民健康保険税	国民健康保険税減免申請書	<input checked="" type="checkbox"/>
	災害等による期限延長申請書	<input checked="" type="checkbox"/>
後期高齢者医療保険料	後期高齢者医療保険料減免申請書	<input type="checkbox"/>
介護保険料	介護保険料減免申請書	<input checked="" type="checkbox"/>



申請者が用意する書類【該当する事由の書類を提出】

事由	書類	提出確認
給与収入の減少	令和3年1月から直近までの給与明細等のコピー ※月や日を特定できる部分と収入額が確認できる部分 ※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください	<input checked="" type="checkbox"/>
事業収入の減少	令和3年1月から直近までの帳簿	<input type="checkbox"/>
不動産収入の減少	※月や日を特定できる部分と収入額	<input type="checkbox"/>
山林収入の減少	※氏名が記載されていない場合は余白に書いてください	<input type="checkbox"/>
事業等の廃止	廃業届などのコピー	<input type="checkbox"/>
失業	離職票などのコピー	<input type="checkbox"/>
令和2年中に 給付金等を受給	支給決定通知書等で給付金の名称と金額が確認できる書類 のコピー ※令和2年中に給付金等（税の申告が必要なもの）を受け取った場合（例：持続化給付金・休業要請協力金）	<input type="checkbox"/>

提出するものに

 上記の書類を提出してください