（様式301）

国民健康保険料減免申請書（新型コロナウイルス専用）

記号番号	78	－					－							

減免事由	
減免 申請区分	事業収入等の減少割合（別紙による） 1．10分の3以上10分の4未満　　2．10分の4以上10分の5未満 3．10分の5以上
保険料減免決定通知の送付先住所（被保険者証の住所以外に送付を希望される場合に記入）	

証憑書類を添付のうえ上記のとおり申請いたします。

「個人情報の取扱について」を確認し同意いたします

令和　　年　　月　　日　　組合員住所

組合員氏名　　㊞　　自署の場合 印不要

東京食品販売国民健康保険組合　殿　　（連絡先）　　－　　－

※保険者記入欄は記入しないでください

保険者記入欄　　**本申請による減免月数**　（　ヶ月間）　　月 ～　　月

保険料減免月	保険料減免額	保険料減免内訳				入力者印
		医療分	後期支援金分	介護分	後期組合員分	
令和　4年　4月	円	円	円	円	円	
令和　4年　5月	円	円	円	円	円	
令和　4年　6月	円	円	円	円	円	
令和　4年　7月	円	円	円	円	円	
令和　4年　8月	円	円	円	円	円	
令和　4年　9月	円	円	円	円	円	
令和　4年　10月	円	円	円	円	円	
令和　4年　11月	円	円	円	円	円	
令和　4年　12月	円	円	円	円	円	
令和　5年　1月	円	円	円	円	円	
令和　5年　2月	円	円	円	円	円	
令和　5年　3月	円	円	円	円	円	
合　計	円	円	円	円	円	

事務所決裁欄	
所　長	課　長

事務所処理欄	
入　力	確　認

扱　者

受付印

本部処理欄	
入　力	確　認

（様式301）

国民健康保険料減免申請書（新型コロナウイルス専用）

記号番号	78	－	1	3	5	7	－	2	4	6	8	0	0	0

記載例

減免事由	感染拡大防止のための営業自粛・時短営業等により収入（営業、給与等）が減少した
減免申請区分	事業収入等の減少割合（別紙による） (1.) 10分の3以上10分の4未満　　2. 10分の4以上10分の5未満 3. 10分の5以上
保険料減免決定通知の送付先住所（被保険者証の住所以外に送付を希望される場合に記入）	

証憑書類を添付のうえ上記のとおり申請いたします。

「個人情報の取扱について」を確認し同意いたします

令和　5　年　3　月　20　日

組合員住所　渋谷区神宮前2－6－1－201

組合員氏名　国保　太郎　㊞　　自署の場合 印不要

東京食品販売国民健康保険組合　殿

（連絡先）　03　－　3404　－　0123

※保険者記入欄は記入しないでください

保険者記入欄　　本申請による減免月数　（　ヶ月間）　月　～　月

保険料減免月	保険料減免額	保険料減免内訳				入力者印
		医療分	後期支援金分	介護分	後期組合員分	
令和　4年　4月	円	円	円	円	円	
令和　4年　5月	円	円	円	円	円	
令和　4年　6月	円	円	円	円	円	
令和　4年　7月	円	円	円	円	円	
令和　4年　8月	円	円	円	円	円	
令和　4年　9月	円	円	円	円	円	
令和　4年　10月	円	円	円	円	円	
令和　4年　11月	円	円	円	円	円	
令和　4年　12月	円	円	円	円	円	
令和　5年　1月	円	円	円	円	円	
令和　5年　2月	円	円	円	円	円	
令和　5年　3月	円	円	円	円	円	
合　計	円	円	円	円	円	

事務所決裁欄	
所　長	課　長

事務所処理欄	
入　力	確　認

扱　者

受付印

本部処理欄	
入　力	確　認

（様式302）

事業収入等　実績表（新型コロナウイルス専用）

記号番号													
78	－					－							

組合員氏名

収入の種類	1. 事業収入　2. 不動産収入　3. 山林収入 4. 給与収入　5. その他（　　）
証拠書類の種類	（令和3年1月～令和3年12月） 1. 確定申告書（写）　※要、収受印又はe-Tax受信通知　2. 源泉徴収票（写） （令和4年1月～令和4年12月） 1. 確定申告書（写）　※要、収受印又はe-Tax受信通知　2. 源泉徴収票（写）
収入減少事由	

No.	科　目	種　目	令和3年	令和4年
1	収入等実績額（A）		円	円
2	上記（A）のうち、国・都道府県からの給付金（確定申告書第2表から転記）		円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
	合　計（B）		円	円
3	補填額（保険金、損害賠償金等）		円	円
			円	円
			円	円
	合　計（C）		円	円
4	判定対象額（A)−(B)+(C)		①　円	②　円

減少率　（①−②）÷①	%

事務所決裁欄	
所　長	課　長

事務所処理欄	
確　認	扱　者

受付印

本部処理欄	
入　力	確認

（様式302）

事業収入等　実績表（新型コロナウイルス専用）

記載例

記号番号												
78	－	1	3	5	7	－	2	4	6	8	0	0	0

組合員氏名
国保　太郎

収入の種類	①.事業収入　2. 不動産収入　3. 山林収入 4. 給与収入　5. その他（　　）
証拠書類の種類	（令和3年1月～令和3年12月） ①.確定申告書（写）　※要、収受印又はe-Tax受信通知　2. 源泉徴収票（写） （令和4年1月～令和4年12月） ①.確定申告書（写）　※要、収受印又はe-Tax受信通知　2. 源泉徴収票（写）
収入減少事由	まん延防止等重点措置の期間中、感染拡大防止のための営業自粛・時短営業をしたため、前年より収入が減少したため

No.	科　目	種　目	令和3年	令和4年
1	収入等実績額（A）	営業等	3,200,000 円	1,000,000 円
2	上記（A）のうち、国・都道府県からの給付金（確定申告書第2表から転記）	○○給付金	1,000,000 円	0 円
		○○協力金	500,000 円	0 円
		○○交付金	100,000 円	0 円
			0 円	0 円
			0 円	0 円
	合　計（B）		1,600,000 円	0 円
3	補填額（保険金、損害賠償金等）	○○保険	0 円	100,000 円
			0 円	0 円
			0 円	0 円
	合　計（C）		0 円	100,000 円
4	判定対象額（A)−(B)+(C)		① 1,600,000 円	② 1,100,000 円

減少率（①−②）÷①	31.25 %

事務所決裁欄	
所　長	課　長

事務所処理欄	
確　認	扱　者

受付印

本部処理欄	
入　力	確認

同意報告書

当事業所従業員（組合員）に係る国民健康保険料の減免申請につきましては、事業主である＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が、当事業所従業員（組合員）本人の同意を得て下記の申請書等を提出致します。

記

１．国民健康保険料減免申請書（新型コロナウイルス専用）様式 301
２．事業収入等　実績表（新型コロナウイルス専用）様式 302
３．上記２．に係る証拠書類（源泉徴収票(写)等）
４．申請者（従業員組合員）一覧表

令和　　年　　月　　日

東京食品販売国民健康保険組合　殿

（事業主）
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
自署の場合　印不要

連 絡 先　　―　　―

記号番号　| 7 | 8 | － | | | | | － | | | | | | | |

申請者（組合員）一覧表

事業所名

No.	記号	番号	組合員名
1	78-		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			