様式第３号（第６条関係）

国民健康保険税減免調査書

|  |  |
| --- | --- |
| 調査年月日 | 調査者職氏名 |
| 申請年月日 | 受付年月日 |
| 申請者（納税義務者） | 住所 | 世帯番号 |
| 氏名 | 通知書番号 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同一世帯員の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業・勤務先等 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住居の状況 | 持ち家・借家・その他（　　　　） | 家賃 | 円 |
| 資産の状況 | 有・無 | 資産の内容 | 評価額 |
| 土地 | 円 |
| 家屋 | 円 |

《国保税の納付状況》

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課税年度 | 期別 | 調定額 | 収納額 | 未納額 | 備考 |
| 前々年度 | 全期 |  |  |  |  |
| 前年度 | 全期 |  |  |  |  |
| 現年度 | 第１期 |  |  |  |  |
| 第２期 |  |  |  |  |
| 第３期 |  |  |  |  |
| 第４期 |  |  |  |  |
| 第５期 |  |  |  |  |
| 第６期 |  |  |  |  |
| 第７期 |  |  |  |  |
| 第８期 |  |  |  |  |
| 第９期 |  |  |  |  |
| 第10期 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

《減免を必要とする事由》

１　災害関係

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 損害の原因 |  | 損害年月日 |  |
| 損害を受けた資産 | 損害を受けた資産の額 | 損害割合 |
|  |  |  |

２　所得減少（失業・廃業等、疾病・傷害等、死亡、その他）

|  |
| --- |
| （具体的事由と発生年月日等） |

３　受診状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 療養者氏名 | 区分 | 医療機関名称 | 傷病名 | 発生年月日 |
|  | 入院・通院 |  |  |  |
|  | 入院・通院 |  |  |  |
|  | 入院・通院 |  |  |  |
| 医療費自己負担額 | 月平均負担額 | 年間負担見込額 | 高額療養給付費等 |
|  |  |  |

《世帯の収入状況》

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 本年度見積金額 | 前年所得金額 | 備考 |
| 収入 | 所得 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

《生活状況についての所見》

|  |
| --- |
|  |

《総合判定》

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資力回復の見通し | 生活状況による判定 | 判定結果 |
| １　一年間程度で回復する見込み。 | １　生活程度は普通である。 | １　要減免 |
| ２　回復するまでに数年かかる。 | ２　生活は苦しいが支出を抑えれば生活できる。 | ２　徴収猶予又は分納が適当と思われる。 |
| ３　回復の見込みがたたない。 | ３　その日の生活にも困る。 | ３　他制度への移行が適当と思われる。（社保の被扶養者等） |
| ４　その他 | ４　減免の必要なしと思われる。 |