

## 新型コロナウイルス感染症の影響による保険料減免の提出書類等チェックシート

● 申請要件等について

- 申請理由は新型コロナウイルス感染症の影響によるものですか。
- 死亡した・重篤な病状となった・収入減少となった人は世帯主ですか  
(世帯内の収入実態によっては世帯主以外の被保険者とする可也)

● 収入減少による申請の場合

- 減収となると見込まれる事業収入の減少額は令和2年の当該事業の収入額の10分の3以上ですか
- 令和2年中の合計所得金額は1,000万円以下ですか
- 減収となると見込まれる事業収入以外の令和2年中の所得合計額が400万円以下ですか
- 減収となると見込まれる事業の令和2年の所得がありますか  
(ゼロ又はマイナスとなる場合は、減免額が0円になります)



該当する場合は、保険料の減免を受けられる可能性があります。

### 提 出 書 類

|   |                                |   |
|---|--------------------------------|---|
| 申請書   | 共通                             | <input type="checkbox"/> 減免申請書(様式第38号) 申請理由には具体的な状況等をご記入ください。   |
| 添付書類  | ①主たる生計維持者が <u>死亡</u> した場合      | <input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し<br><ul style="list-style-type: none"> <li>● 新型コロナウイルス感染症に罹患して死亡したことが分かりますか</li> </ul>                 |
|   | ②主たる生計維持者が <u>重篤な傷病を負った</u> 場合 | <input type="checkbox"/> 診断書の写し、入院証明書等<br><ul style="list-style-type: none"> <li>● 新型コロナウイルス感染症に罹患したことにより1か月以上の治療を要したとわかりますか</li> </ul> |
|   | ③主たる生計維持者の <u>収入が減少した</u> 場合   | <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症の影響による後期高齢者医療保険料減免に係る減収申出書   |
|   |                                | <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和2年中の収入が分かる書類の写し<br>確定申告書・収支内訳書・給与明細書・源泉徴収票など  |
|   |                                | <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の令和3年1月以降から提出日の直近の月までの収入がわかる書類の写し<br>収入が確認できる帳簿や給与明細書など  |
|   |                                | <input type="checkbox"/> 保険金及び損害賠償等により補填される金額がある場合は保険契約書や帳簿の写し  |
|   |                                | <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の申請時以後の収入見込額の算出根拠がわかるもの<br>(減収申出書裏面の令和3年中の収入(見込)額 算出表へのご記入でも可)   |
| <input type="checkbox"/> 事業の廃止・失業について該当がある場合は保険契約書や帳簿の写し<br>離職(退職)証明書、雇用保険手続き関係書類、公的機関への廃業届出書等<br><ul style="list-style-type: none"> <li>● 自己都合による退職や高齢のための廃業など、新型コロナウイルス感染症の影響以外の理由が記載されていませんか(自己都合による退職や高齢のための廃業などは対象になりません)</li> </ul> |                                |   |

※ 上記のほか、提出をお願いする書類がある場合があります。