

申請書類等最終チェック表

申請書類の準備	
以下の書類を準備してください。	
①国民健康保険税減免申請書	
<input type="checkbox"/> 記入漏れはありませんか	
②主たる生計維持者の収入申告書	
<input type="checkbox"/> 記入漏れはありませんか（同意欄を含む。）	
「3. 収入の見込み方法」で 計算方法①を選択した場合	<input type="checkbox"/> 減少が見込まれる収入の令和3年1月以降の 実績が確認できる書類は添付されていますか (帳簿、給与明細書、預金通帳の写しなど)
「3. 収入の見込み方法」で 計算方法②を選択した場合	<input type="checkbox"/> 減少が見込まれる収入の令和3年1月以降の 実績が確認できる書類は添付されていますか (帳簿、給与明細書、預金通帳の写しなど) <input type="checkbox"/> 減少が見込まれる収入の前年同時期の実績が 確認できる書類は添付されていますか (青色申告決算書の抜粋、帳簿、給与明細書、 預金通帳の写しなど)
「3. 収入の見込み方法」で その他の計算方法を選択した 場合	<input type="checkbox"/> 減少が見込まれる収入の令和3年1月以降の 実績が確認できる書類が添付されていますか (帳簿、給与明細書、預金通帳の写しなど) <input type="checkbox"/> 具体的な計算方法が記載されていますか <input type="checkbox"/> 具体的な計算方法の根拠が確認できる書類が 添付されていますか
③その他の添付書類	
<input type="checkbox"/> 世帯主の本人確認書類のコピーは添付されていますか (運転免許証、パスポートなど顔写真のあるものは1点、顔写真のないものは2点)	
<input type="checkbox"/> 事業の廃業や失業の場合は、廃業等届出書・退職証明書の写し等が添付されていますか	
<input type="checkbox"/> 保険金等により収入の減少の損害が補てんされた場合は、保険契約書の写し等が添付されていますか	
共通事項	
<input type="checkbox"/> 上記の収入の実績が確認できる書類は、該当箇所にマーカーなどをしていますか	
<input type="checkbox"/> 申請書その他の提出書類の写しをとりましたか	



申請書類の提出	
提出方法	以下に郵送してください。来庁はご遠慮ください。 〒474-8701 大府市中央町五丁目70番地 大府市役所 保険医療課 国保年金係 宛て