様式第2号(第3条関係)

国民健康保険税減免調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通知書番号 | **123456** | | | | 保険証番号 | | **1234567** | | |
| 住所 | **亀山市本丸町５７７番地** | | | | | | | | |
| 世帯主(納税義務者)氏名 | **亀山　太郎**　　　　　　　　　電話**０５９５－８４－５００６** | | | | | | | | |
| 世帯主(納税義務者)及び被保険者の所得等の状況 | | | | | | | | | |
| 氏名 | | 年齢 | 収入種別 | 前年所得金額 | | 現年収入等 | | | |
| 収入金額　(A) | | 必要経費　(B) | 所得金額  (A)－(B) |
| **亀山　太郎** | | **50** | **事業** | **5,000,000** | | **12,000,000** | | **8,000,000** | **4,000,000** |
| **亀山　花子** | | **51** | **給与** | **300,000** | | **500,000** | |  | **0** |
| **亀山　次郎** | | **25** | **給与** | **3,060,000** | | **3,500,000** | |  | **2,270,000** |
| **亀山　三郎** | | **22** | **無職** | **0** | | **0** | | **0** | **0** |
|  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  |  |
| 合計 | |  | |  | | **16,000,000** | |  |  |
| 非課税収入額 | |  | | | |  | |  | |
| 平均収入月額 | |  | | | | **1,333,333** | | | |

備考

　1　被保険者全員の状況を記入してください。

　2　収入種別の欄には、給与、年金、事業等を記入してください。また、事業収入の場合は、必要経費及び所得金額を記入してください。

　3　2種類以上の収入がある場合は、それぞれ別に記入してください。

　4　雇用保険、遺族年金等の非課税収入は、世帯での合計額を記入してください。

　5　平均収入月額は、世帯主と被保険者の年間収入の合計額を12で割った平均額(1円未満切捨て)を記入してください。

　6　収入の明細がわかる書類を添付してください。