

申請書添付書類チェック表

【国民健康保険税】

※チェック表で添付書類をご確認のうえ郵送ください。

収入の減少等

事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入の減少

- 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書
- 収入状況明細書
- 令和2年分(令和2年1月～12月まで)の収入を証明する書類(確定申告書や源泉徴収票の写し)
- 令和3年分の収入等の減少を証明する書類(収入が最も減少した月及び直近の月の帳簿または給与明細書の写し)
- 保険金、休業補償金等補てん金がかかる書類
- 廃業届、退職証明書等(該当がある場合)

死亡など人的な被害

死亡又は重篤な傷病を負ったとき

- 診断書

※国民健康保険税に関するご相談は下記までお願いします。

・ 国保年金課 国保税係 0246-22-7429

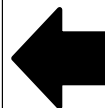
※介護保険料及び後期高齢者医療保険料に関するご相談は下記までお願いします。

・ 介護保険課 介護保険係 0246-22-7616

・ 国保年金課 高齢者医療係 0246-22-7466

〒970-8686
いわき市平字梅本21番地

いわき市役所 市民協働部 国保年金課
国保税係「新型コロナに係る減免申請」



郵送時にラベルとしてご活用ください。