

世帯主氏名

基準2 新型コロナウイルス感染症により収入が減少した方		
1	国民健康保険の世帯主の方に収入の減少がありますか？ ※世帯主以外の方の収入が減少した場合は、一般減額の申請により保険料が減額されることがあります。	はい ・ いいえ
2	前年の所得について、次のとおり、お伺いします。	
2-1	世帯主の方の前年の所得金額（令和2年中所得）を記入してください。	円
2-2	令和2年中に国や都道府県から支給された各種給付金（持続化給付金等）はありますか？ ※受給額が確認できる書類の写しを御提出ください。	はい（給付金名称： ・ 金額： 円） いいえ
3	世帯主の方は確定申告をされていますか？	はい ・ いいえ
4	世帯主の方の令和3年1月以降の収入について、次のとおり、お伺いします。	
4-1	収入の減少原因は新型コロナウイルス感染症の影響によるものですか？	はい ・ いいえ
4-2	収入が減少した理由は何ですか？ （該当するものにチェックを入れ、期間を記入してください。）	<input type="checkbox"/> 休職（ 年 月 日から 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 退職（退職日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 休業（ 年 月 日から 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 廃業（廃業日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 売上等の減少（ 年 月頃から） <input type="checkbox"/> その他（ ）
4-3	民間の法人向け損害保険の保険金や事業所独自の休業手当等による補填はありますか？ ※国や都道府県から支給される各種給付金は含みません。	はい（補填内容： 金額：月 円） ・ いいえ
5	世帯主の方以外の国民健康保険に加入されてるご家族の中に収入が減少されている方はいますか？ ※ご家族の方の収入が減少している場合は一般減額の適用を受けられる場合があります。	いる ・ いない

【京都市記載欄】

特例減免適用 可・否

収入減少に対する減免額の算定 = (表1) 対象保険料額 × (表2) 減免割合

表1 対象保険料額 = $A \times B / C$ (給与についてはHJ適用後の所得額)
 世帯の保険料額 (A) × 減少が見込まれる事業所得等 (B) ÷ 世帯の前年の合計所得金額 (C)
 () × () ÷ ()

表2	世帯主の前年の総所得金額等（*給与はHJ適用前） 事業の廃止又は失業した（所得区分を問わない）	減免割合	適用区分
	300万以下	全部	
	400万以下	10分の8	
	550万以下	10分の6	
	750万以下	10分の4	
	1,000万以下	10分の2	

条例減免との比較

要 不要