別紙様式第１号

保険料（減額・免除）申請書

東京都薬剤師国民健康保険組合理事長　殿

次のとおり関係書類を添えて保険料の減免を申請します。

申請者（組合員）の氏名・資格	(ふりがな)　㊞	被保険者証記号・番号	８５－　　－
	事業主組合員　後期高齢者組合員　特例組合員(注１) 従業員組合員（薬剤師・その他）		
住所 連絡先	〒　－ 電話番号：　（　　）		

代理人が申請する場合	氏名	(ふりがな)	（組合員との続柄）
	住所 電話番号	〒　－ （　　）	
主たる生計維持者	氏名	(ふりがな)	（組合員との続柄）
	住所 電話番号	〒　－ （　　）	
事業所名 所在地	事業所名		
	住所 電話番号	〒　－ （　　）	

１　申請理由（該当する理由に○をつけてください。）

１　新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡したため。
２　新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負ったため。
３　新型コロナウイルス感染症の影響により、組合員の事業収入等のいずれかの減少額が、前年の事業収入等の額の10分の3以上であるため。
（減少する事業収入等：事業収入、給与収入）

振替口座	銀行 信用金庫 信用組合		支店 出張所	
	口座番号	1.総合（普通）　2.当座	ﾌﾘｶﾞﾅ	
			名義人	

（注１）特例組合員とは東京都薬剤師会会員であって、薬剤師の業務に従事する組合員をいう。

（別紙）

事業収入等状況申告書

組合員氏名　　㊞

被保険者証
記号・番号　８５－　　－

私の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は、次のとおりです。

収入の種類	令和元年の収入額（1～12 月の収入額） A	令和２年の収入見込額（１～12月の収入見込額） B	保険金、損害賠償等により補填されるべき額 C	減少率 （%） (B+C)/A
事業収入	円	円	円	%
給与収入	円	円	円	%
合　計	円	円	円	%

注１　減少する収入の種類のみ記載してください。

注２　組合員の収入以外は記入しないでください。

注３　新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少の場合のみ記入してください。（他の原因による減少は記載しないでください。）

注４　Ｃ欄（保険金、損害賠償等により補填されるべき額）がある場合は、それを確認できる書類を添付してください。

組合員の収入が減少した理由書

被保険者証記号・番号　　８５－　　－

組　合　員　氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新型コロナウイルス感染症の影響により収入が減少した理由は、次のとおりです。

添付書類について

申請書には、次の１、２及び３の書類を添付してください。

１　事業収入等状況申告書（別紙）

２　組合員の収入が減少した理由書（書式は自由とする。）

３　下表の区分ごとに、右欄に掲げる関係書類

区　　分	関係書類（例）
１　新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡した世帯	**次のいずれかの書類を添付してください。** ○　死亡診断書の写し ○　医師の診断書の写し ○　その他、新型コロナウイルス感染症により死亡したことが明らかになる書類
２　新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が重篤な傷病を負った世帯	**次のいずれかの書類を添付してください。** ○　医師の診断書の写し ○　その他、新型コロナウイルス感染症により重篤な傷病を負ったことが明らかになる書類
３　新型コロナウイルス感染症の影響により、組合員の事業収入又は給与収入のいずれかの減少が見込まれ、当該減少額（保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を控除した額。以下同じ。）が前年の当該事業収入等の額の１０分の３以上である世帯	**○組合員の収入の減少が見込まれる場合は、次の1と2の書類を添付してください。** １　組合員の令和元年確定申告書（事業収入等が給与収入だけの場合は令和元年源泉徴収票）の写し ２　組合員の令和２年１月以降令和２年１２月までの間の事業収入又は給与収入の収入見込額が分かる書類（減少が見込まれる収入の収入見込額が分かる書類。一定期間の帳簿や給与明細書等。） **○廃業の場合は、次の書類を添付してください。** ・廃業届の写し **○失業の場合は、次の書類を添付してください。** ・解雇通知、離職票等

※提出書類の「期間」を変更しました。提出にはご注意ください。（6/19）

令和２年度　事業収入等収入実績・見込額内訳表

記号番号	85 -　　-	氏名	

月	事業収入又は 給与収入（A）	事業収入又は 給与収入（B）	事業収入又は 給与収入（C）
令和2年1月			
令和2年2月			
令和2年3月			
令和2年4月			
令和2年5月			
令和2年6月			
令和2年7月			
令和2年8月			
令和2年9月			
令和2年10月			
令和2年11月			
令和2年12月			
計	A	B	C

前年度収入		**令和２年度収入見込** （Ａ＋Ｂ＋Ｃ）	

※ 令和２年の収入額が確認できる書類
（売上帳簿（写し）、給与明細書、給与台帳の写し、源泉徴収簿等）いずれかを証明書類として添付してください。
※ 見込額の算定方法（計算内容）を下記の記事欄に記載してください。
※ 令和元年に確定申告をしている方は確定申告書の第一表、第二表（控）コピーを添付してください。
※ 令和元年の源泉徴収票（写し）を添付ください。（給与収入者）
・複数給与収入がある場合、すべての源泉徴収票を添付してください。
・前年度に有った給与収入が、今年度は無くなった場合には記事の欄にその旨記載してくだい。

<記 事>

既に金額の確定している月に関しては実績を記入してください。

記 入 例

令和２年度　事業収入等収入実績・見込額内訳表

月	事業収入又は給与収入（A）	事業収入又は給与収入（B）	事業収入又は給与収入（C）
令和2年1月	500,000	50,000	
令和2年2月	500,000		
令和2年3月	500,000	50,000	88,000
令和2年4月	300,000		
令和2年5月	250,000	50,000	
令和2年6月	250,000		
令和2年7月	280,000	50,000	
令和2年8月	280,000		
令和2年9月	272,000		
令和2年10月	272,000		
令和2年11月	272,000		
令和2年12月	272,000		
計	A　3,948,000	B　200,000	C　88,000

前年度収入	6,388,000	令和２年度収入見込（Ａ＋Ｂ＋Ｃ）	4,236,000

今後の収入見込額を記入し、記事の欄に見込み額の算定方法を記載してください。

前年度の事業収入等の金額を記入してください。

令和２年度の事業収入又は給与収入Ｂ・Ｃの収入見込みのない方は計の欄に０を記入してください。

※ 令和２年の収入額が確認できる書類
（売上帳簿（写し）、給与明細書、給与台帳の写し、源泉徴収簿等）いずれかを証明書類として添付してください。
※ 見込額の算定方法（計算内容）を下記の記事欄に記載してください。
※ 令和元年に確定申告をしている方は確定申告書の第一表、第二表（控）コピーを添付してください。
※ 令和元年の源泉徴収票（写し）を添付ください。（給与収入者）
・複数給与収入がある場合、すべての源泉徴収票を添付してください。
・前年度に有った給与収入が、今年度は無くなった場合には記事の欄にその旨記載してくだい。

<記 事>**（記入例）**
・本年度の賞与の支給はありません。
・昨年度収入のあった、×××株式会社（B）及び（C）からの収入は8月以降ありません。
・新型コロナウィルスの影響で４月から給与収入が減少した。給与の減少のあった４月から８月までの実績をもとに、９月以降の給与収入を見込みました。
（300,000+250,000+250,000+280,000+280,000）÷5＝272,000