



下記に関してもご不明な場合には
ご相談ください！

① 持続化給付金について



法人事業所は
最大 **200** 万円



個人事業所は
最大 **100** 万円

- 〈用意するもの〉
- ① 確定申告書類(2019 年分)
 - ② 2020 年分の対象とする月(対象月)の売上台帳等
 - ③ 通帳の写し

感染症拡大で影響を受けている事業者、事業継続を支えて、事業全般に広く使える給付金を支給することを旨としています。資金貸付ではなく、「給付」が特徴です。ことし1月から12月までのいずれかの月に、売り上げが去年の同じ月に比べて半分以上減少していることが条件です。

② 雇用調整助成金について



労働者の雇用の維持を図る場合に、休業手当、賃金などの一部を助成するものです。
助成額 = 「実際に支払った休業手当額」×「助成率」

- 〈用意するもの〉
- ① 出勤簿、タイムカードの写し
 - ② 賃金台帳の写し
 - ③ 通帳の写し

③ 融資などその他のご相談



資金繰りが苦しい、税金や家賃が支払えない、工事代金がもらえないなど、コロナウイルスにより、仕事や生活に支障をきたしている方は、組合にご相談ください。



☎ 03-3689-3191

中建国保保険料減免のご案内

新型コロナウイルス感染拡大により生活に影響を受けた皆様に、心よりお見舞い申し上げます。

中建国保ではこの状況を受け、4月から6月にかけて収入が大幅に減った世帯に対し、健康保険料の減免措置を取らせていただくこととなりました。

この減免措置の対象となるかをお調べいただき、該当された方は申請をお願いします。



減免の対象となる方は？

令和2年4月、5月、6月の売上(収入)合計が、令和元年(平成31年)の年間収入÷4と比べて『3割以上減っている方』



- ・5割以上減っている方 ⇒⇒⇒ 令和2年4月～9月の6か月分の保険料を減免
- ・4割以上5割未満減っている方 ⇒⇒⇒ 令和2年4月～7月の4か月分の保険料を減免
- ・3割以上4割未満減っている方 ⇒⇒⇒ 令和2年4月～6月の3か月分の保険料を減免



申請に必要なものは？

同封の申請書にご記入・ご捺印のうえ、確認資料と一緒にお願いします



A) 個人事業主、一人親方

- ① 新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申告書(裏面参照)
- ② 収入状況申告書(裏面参照)
- ③ 令和元年分の確定申告書の写し、または令和2年度 課税証明書(組合員本人の分のみ)
- ④ 売上台帳の写し等(令和2年4月～6月分の売上が減少していることが客観的に判断できる書類)売上台帳が不十分な場合には「通帳コピー」などで、ご入金状況を確認させていただくこともあります。

B) 法人事業所の事業主、法人・個人の従業員(給与、役員報酬の方)

- ① 新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申告書(裏面参照)
- ② 収入状況申告書(裏面参照)
- ③ 令和元年分の源泉徴収票の写し、または令和2年度 課税証明書(組合員本人の分のみ)
- ④ 令和2年4月、5月、6月の給与明細か賃金台帳等の写し

申請期限... **令和2年10月30日(金) 必着**

その他、ご不明な点がありましたら組合までお問い合わせください。

東京建設従業員組合

☎03-3689-3191

A) 個人事業主、一人親方の方

①新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申告書
→氏名と現住所を記入してください。

新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申請書 別添1

組	被保険者証の記号番号	9 0 -							
合	組合員の氏名	東建太郎							
員	組合員の現住所	江戸川区東葛西1-1-1							
(申)	保険料月額								円

印鑑を忘れずに押してください

②収入状況申告書

→収入を記入してください。

収入状況申告書 (新型コロナウイルス感染症にかかる保険料減免申請用) 別添2

① 令和2年4月から6月の収入(事業・給与・その他収入)

月	事業収入	給与収入	その他収入
4月	150,000 円		
5月	120,000 円		
6月	130,000 円		
3ヵ月合計	400,000 円		

② 令和元年分の収入(事業・給与・その他収入)

	事業収入	給与収入	その他収入
令和元年分の収入	3,500,000 円		

③ 令和2年4月から6月の収入(3ヵ月合計)

	事業収入	給与収入	その他収入
令和2年4月から6月の収入(3ヵ月合計)	400,000 円		
令和元年分の収入	3,500,000 円		
令和元年分収入の4分の1 (③÷②)	875,000 円		
割合 (①÷③)	45.7 %		
収入減少率(100%-④)	54.3 %		

令和2年 6月 26日 組合員 東建太郎

個人事業主、一人親方の方は「事業収入欄」にご記入ください

記入方法がわからない場合は

東建従へ

お問合せください!

☎03-3689-3191

ご署名を忘れずに!

B) 法人事業所の事業主、法人・個人の従業員 給与、役員報酬の方

①新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申告書
→氏名と現住所を記入してください。

新型コロナウイルス感染症にかかる国民健康保険料の減免に関する申請書 別添1

組	被保険者証の記号番号	9 0 -							
合	組合員の氏名	中建一朗							
員	組合員の現住所	江戸川区東葛西7-6-1							
(申)	保険料月額								円

②収入状況申告書

→収入を記入してください。

収入状況申告書 (新型コロナウイルス感染症にかかる保険料減免申請用) 別添2

① 令和2年4月から6月の収入(事業・給与・その他収入)

月	事業収入	給与収入	その他収入
4月		125,000 円	
5月		115,000 円	
6月		130,000 円	
3ヵ月合計		370,000 円	

② 令和元年分の収入(事業・給与・その他収入)

	事業収入	給与収入	その他収入
令和元年分の収入		3,120,000 円	

③ 令和2年4月から6月の収入(3ヵ月合計)

	事業収入	給与収入	その他収入
令和2年4月から6月の収入(3ヵ月合計)		370,000 円	
令和元年分の収入		3,120,000 円	
令和元年分収入の4分の1 (③÷②)		780,000 円	
割合 (①÷③)		47.4 %	
収入減少率(100%-④)		52.6 %	

令和2年 月 日 組合員 中建一朗

給与、役員報酬の方は「給与収入欄」にご記入ください

③令和元年分の源泉徴収票の写し、または令和2年度課税証明書 (組合員本人の分のみ)

④令和2年4月、5月、6月の給与明細が賃金台帳等の写し

③令和元年分の確定申告書の写し、または令和2年分課税証明書(組合員本人の分のみ)

④売上台帳の写し等(令和2年4月～6月分の売上が減少していることが客観的に判断できる書類)

※売上台帳が不十分な場合には「通帳コピー」などでご入金状況を確認させていただくことがあります。

健康保険料減免・申請時の注意点

- ☑申請書と確認資料の用意ができましたら、返信用封筒に入れて、東建従へお送りください。
- ☑減免される対象月を経過してから、お振込みされます。(おおむね1ヶ月～2ヶ月位)
- ☑「償還金口座」へ組合費を除いた健康保険料のみをお振込みいたします。毎月の引き落としが止まるということではありませんので、ご注意ください。