

# 令和2年度の軽自動車税（種別割）のお知らせ

令和2年度の納税通知書は5月上旬に発送します。

令和2年度は、「初度検査年月」が「平成19年3月」以前の車が「13年を経過した」車となります。

## 1. 三輪及び四輪車（660cc以下）

自動車検査証の「初度検査年月」から経過年数により税率が変わります。

車 種			自動車検査証の「初度検査年月」が平成27年4月以降	自動車検査証の「初度検査年月」が平成27年3月以前で	
				13年を経過しない	13年を経過した
三輪（乗用・貨物用）			3,900円	3,100円	4,600円
四輪以上のもの	乗 用	自家用	10,800円	7,200円	12,900円
		営業用	6,900円	5,500円	8,200円
	貨物用	自家用	5,000円	4,000円	6,000円
		営業用	3,800円	3,000円	4,500円

電気自動車、天然ガス車、メタノール・混合メタノール車、ハイブリッド車（ガソリン）、被けん引車は経過年数にかかわらず、「13年を経過しない」税率となります。

## 税率の軽減について

下記の要件を満たす車両については税率が軽減されます。適用は該当車両につき1回限りで個別の申請などは不要です。

自動車検査証の「初度検査年月」が「平成31年4月から令和2年3月まで」で、下表の条件を満たすもの。

自動車検査証の「用途」	おおむね75%軽減の条件	おおむね50%軽減の条件	おおむね25%軽減の条件
乗 用	電気自動車（EV） または 天然ガス車※1	令和2年度 燃費基準+30%達成車 かつ ★★★★ 低排出ガス車※2	令和2年度 燃費基準+10%達成車 かつ ★★★★ 低排出ガス車
貨物用	電気自動車（EV） または 天然ガス車	平成27年度 燃費基準+35%達成車 かつ ★★★★ 低排出ガス車	平成27年度 燃費基準+15%達成車 かつ ★★★★ 低排出ガス車

税率は下の表のとおりです。

三輪（乗用・貨物用）			1,000円	2,000円	3,000円
四輪以上のもの	乗 用	自家用	2,700円	5,400円	8,100円
		営業用	1,800円	3,500円	5,200円
	貨物用	自家用	1,300円	2,500円	3,800円
		営業用	1,000円	1,900円	2,900円

※1 天然ガス車：平成30年排出ガス規制に適合または、平成21年排出ガス基準10%低減達成車。

※2 低排出ガス車：平成30年排出ガス基準50%低減達成車または、平成17年排出ガス基準75%低減達成車。（★★★★）

## 2. 原付及び二輪車など

車 種	区 分	税 率
原動機付自転車	50cc以下	2,000円
	50cc超90cc以下	2,000円
	90cc超125cc以下	2,400円
	ミニカー（50cc以下）	3,700円

車種	区分	税率
小型特殊自動車	農耕作業用 (トラクタ、コンバイン、薬剤散布車、田植機など)	2,400円
	その他(ホイローダ、フォークリフトなど)	5,900円
軽二輪車	125cc超250cc以下	3,600円
小型二輪車	250cc超	6,000円
雪上車	—	3,600円
ボートトレーラ	—	3,600円

### ◆軽自動車税(種別割)とは◆

毎年4月1日(賦課期日)時点における車両の所有者を納税義務者として納めていただく税金(年税)です。年税のため、年度途中の申告・廃車による月割納付・月割還付はありません。

### ◆農耕作業用車について◆

農耕作業用車(トラクタ、コンバイン、薬剤散布車、田植機など)は、公道を走らなくてもナンバープレートが必要です。

※ナンバープレートは個々の車体番号に対して交付しますので使い回しは出来ません。

※複数人で購入された場合は、代表者としてそのうちの1人を指定していただき、代表者に対して納税通知書を送らせていただきます。

※所有者または代表者が変わる場合は、納税義務者を変更する必要がありますので必ず申告をお願いします。

※農耕作業用車は自賠責保険に加入できませんので任意保険をご利用ください。

### ◆身体障がい者等に対する減免について◆

申請期限は、令和2年度軽自動車税(種別割)納期限の1週間前(令和2年5月25日)までです。納税通知書を5月上旬に発送いたしますので、お手元に届きましたら、申請をお願いします。申請要件や申請方法など事前のご相談も受け付けておりますので、下記までお問い合わせいただけますようお願いいたします。

■問い合わせ 下諏訪町 税務課 収納係 電話27-1111(内線238)

## 令和2年(2020年)度の検診の申込みが始まります!

町で実施するがん検診等の申込みの時期となりました。40歳以上の方(子宮頸がん検診は20歳以上)は、町が実施する検診の対象者です。

町で実施する検診では、検診料の一部を町が負担しますので医療機関で受診する料金よりかなり割安、または無料を受けることができます。

### ◇申込みの期間◇

令和2年2月中旬に申込書を郵送します。

締め切りは令和2年3月5日(木)です。期限までにお申込みください。

### ◇申込みできる検診の種類◇

- ①胃がん検診 ②大腸がん検診 ③子宮頸がん検診 ④乳がん検診(乳房マンモグラフィ撮影)  
⑤肺がん検診 ⑥肺がんCT検診 ⑦結核健診(胸部レントゲン撮影) ⑧前立腺がん検診  
⑨骨密度検査 ⑩後期高齢者の方の健診(76歳以上ほか)

☆対象となる年齢等は、申込書でご確認ください。

☆国保加入者の特定健診、節目年齢の成人歯科健診など、対象者全員に別途通知するものもあります。

### ◇申込書はご家族で一枚です◇

検診の対象者がいる世帯主の方に郵送します。

1枚の申込書に、対象者全員分記入できるようになっています。ご家族みなさんでご確認ください。

※該当する検診がない方の名前は、印字されていません。

町の検診等は、しもすわ健康づくり応援ポイントの対象事業です。

しもすわ健康づくり応援ポイントとは、健康づくりにつながる取り組みにポイントがつきます。100ポイントためると1,000円分の商品券と交換ができます!

■問い合わせ 下諏訪町保健センター 電話27-8384(直通)

※しもすわフォトストーリーは今月お休みします。

