

事業収入等状況申告書

年 月 日

申請者の氏名 (被保険者氏名)		主たる生計維持者の氏名	
--------------------	--	-------------	--

1 主たる生計維持者の状況(いずれにも該当しない場合は次に進んでください。)

事業の廃止または失業の場合は該当する方を○で囲んでください	事業の廃止	失業
-------------------------------	-------	----

※事業の廃止または失業の場合は、その事実が確認できる書類を添付してください。
(例: 廃業等届出書、雇用保険受給資格者証などの写し)

2-1 主たる生計維持者の減少した収入について

	収入の種類	①令和3(2021)年中の収入額	②令和4(2022)年中の収入見込額	③減少額 ①-(②+④)	減少率 ③/①×100
減少した収入が複数あるときはそれぞれ記入してください		円	円	円	%
		円	円	円	%
		円	円	円	%

※対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。
 ※申請の際は、令和3年の収入の状況が確認できる書類を添付してください。
 (例: 給与明細書、確定申告書の控え、収支内訳書、青色申告決算書、帳簿などの写し)
 ※「①前年中の収入額」に持続化給付金が含まれる場合は、その額を除いてください。
 ※減少率が30%未満の場合は減免の対象となりません

2-2 主たる生計維持者の令和4(2022)年中の収入見込額(②の内訳)

収入の種類	申請時までの収入額 (実績)	申請後の収入額 (見込)	本年中の収入見込額 (実績+見込)
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

※対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。
 ※申請の際は、令和4年1月から申請する月までの収入の状況が確認できる書類を添付してください。
 (例: 給与明細書、確定申告書の控え、収支内訳書、青色申告決算書、帳簿などの写し)

3 収入減少により本年中に受け取った、保険金・損害賠償金等の額

④	円
---	---

【提出前チェックリスト】

次の内容を確認し、提出前にチェック☑をお願いします。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者は申請者と同世帯である。
→ 主たる生計維持者は、原則として保険料減免を受ける被保険者と同一世帯に属するものです。 | <input type="checkbox"/> 国や都道府県から支給される各種給付金以外に、事業収入等の補償として取得した金銭はない。
→ ある場合は3に記入ください。 |
| <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の前年中の所得は、同一世帯中で最も多い。 | <input type="checkbox"/> 前年の所得のうち、本年減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の合計額が400万円以下である。 |
| <input type="checkbox"/> 収入額について、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入以外の収入は記載していない。 | <input type="checkbox"/> 記載内容が確認できる書類を添付した。 |
| <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者の収入の減少率が30%以上である。 | |