

## 新型コロナウイルス感染症の影響による 収入状況申告書

※この申告書は、世帯の主たる生計維持者の収入を申告してください。 令和 年 月 日

氏名	㊦	生年月日	
住所	〒 ー 電話番号		
記載する収入の種類	<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 山林収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <u>※左記収入のみが対象です</u> (※上記収入が複数ある場合は該当数の提出をお願いします。)		

被保険者番号		(減免を希望する第1号被保険者の番号)		
<b>【収入状況】</b>		令和3年中 (1月～12月)	令和2年中 (1月～12月)	備考
※当年(見込み)の収入減少率が前年と比べ30%未満の場合は対象となりません。				※収入見込みの根拠等を記載してください。
月	当年の収入状況について どちらかに○をしてください。	①収入金額 【当年見込み】	②収入金額 【前年確定分】	
1月	確定・見込			
2月	確定・見込			
3月	確定・見込			
4月	確定・見込			
5月	確定・見込			
6月	確定・見込			
7月	確定・見込			
8月	確定・見込			
9月	確定・見込			
10月	確定・見込			
11月	確定・見込			
12月	確定・見込			
合計				<b>【収入減少率】</b>
収入の減少により、保険金・損害賠償等から補填される額				減少収入種類のなかで、 最大のものを記載 対象 : 月 収入減少率 : % $\{(\text{②}-\text{①}) \div \text{②}\} \times 100$

※右記の太枠欄は記入しないでください。