

# 記入例

## 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	大東 太郎	生年月日	昭和 15 年 1 月 1 日
住所	〒 574 - 8555 大東市谷川一丁目 1 番 1 号		
記載する収入の種類	<input checked="" 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 ※左記収入のみが対象です (※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		2180123456 (減免を希望する第 1 号被保険者の番号)	
<b>【収入状況】</b> ※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。		令和 3 年中 (1 月～12 月)	令和 2 年中 (1 月～12 月)
備考	※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	200,000	200,000
2 月	○確定・見込	100,000	200,000
3 月	○確定・見込	100,000	200,000
4 月	○確定・見込	0	200,000
5 月	○確定・見込	0	200,000
6 月	○確定・見込	0	200,000
7 月	確定・○見込	50,000	200,000
8 月	確定・○見込	50,000	200,000
9 月	確定・○見込	100,000	200,000
10 月	確定・○見込	200,000	200,000
11 月	確定・○見込	200,000	200,000
12 月	確定・○見込	200,000	200,000
合計		1,200,000	2,400,000
収入の減少により、保険金・損害賠償等から補填される額		0	
【収入減少率】		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。