

# 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭 年 月 日生

連絡先 — —

(※日中連絡がとれる連絡先)

## 1 主たる生計維持者の令和4年中の収入見込額計算表

主たる生計維持者の氏名	収入の種類 (注1)	令和4年1月～申請時までの収入額(実績)	申請後～令和4年12月末までの収入見込額 (注2)	令和4年中の収入見込額(実績+見込) ※下記表の②へ
		円	円	円
減少することが見込まれる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

(注1) 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。  
 (注2) 収入額の見込みは、申請時点の収入状況により年間の見通しを立てて算出してください。  
 ※申請の際は収入の状況が確認できる書類を添付してください。  
 (例:給与明細書の写し、帳簿の写しなど)

## 2 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

収入の種類	①令和3年中の収入額	②令和4年中の収入見込額 ※上記計算表から	③収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額	減少率 (①-②-③)/①
	円	円	円	
	円	円	円	
	円	円	円	

※減少率が30%未満の場合は対象となりません。

事業の廃止・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・失業の場合は、それぞれ確認できる書類を添付してください。

.....市記入欄.....

令和3年度保険料額 (随時分)	令和4年度年間保険料額	減少見込みの事業収入等に係る令和3年中の所得(A)	主たる生計維持者の令和3年中の所得額(B)
円	円	円	円

# 同意書

介護保険料減免の申請に伴い必要があるときは、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況について、保険者が、官公署に必要な資料の提供を求め、又は銀行、信託会社その他の機関若しくは私の雇用主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

住 所  
氏 名

佐伯市長 様