

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

記入例

主たる生計維持者の氏名

主たる生計維持者の氏名を記入し、必ず押印してください。

住所 佐伯市中村南町1番1号
氏名 佐伯 太郎
生年月日 明・大(印) 25年 1月 1日生
連絡先 0972 - 22 - 3117

(※日中連絡がとれる連絡先)

減少する見込みの収入の種類を記入してください。
例：給与、営業、農業、不動産等

令和4年1月から申請時までの収入（実績）を給与明細・帳簿等を基に記入してください。

12月末までの収入の見込を記入してください。
※現時点の収入から見通しを立てて算出してください。

実績+見込みから今年中の収入見込みを算出してください。
※算出した額を下記表の②へ記入してください。

昨年中の収入額を記入してください。
※源泉徴収票、確定申告書の控え等で確認してください。

収入減少により保険金等を受け取った場合は、その金額を記入してください。

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
佐伯 太郎	営業	2,540,000円	1,500,000円	4,040,000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
営業	6,500,000円	4,040,000円	200,000円	34.7%
	円	円		
	円	円		

計算式 (①-②-③) / ① から減少率を算出

※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・失業の時は○してください

※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4年度の所得額(A)	主たる生計維持者の 令和3年中の所得額(B)
円	円	円	円

記入不要

(裏面)

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 4年 6月 15日

主たる生計維持者の氏名を記入し、必ず押印してください。

住所 佐伯市中村南町1番1号
氏名 佐伯 太郎

佐伯市長 様