

事業収入等申告書（新型コロナウイルス感染症関係）

(1) 主たる生計維持者

フリガナ 氏名		生年 月日	明治・大正 昭和・平成	年	月	日
------------	--	----------	----------------	---	---	---

(2) 減少が見込まれる収入（令和2年に比べて3割以上の減少が見込まれる収入を記入して下さい。）

	令和3年中収入見込額(円)	令和2年中収入額(円)	令和2年中所得額(円)
事業収入			
給与収入			
不動産収入			
山林収入			
合計額	ア	イ	B

※先に別紙を作成し、各収入の合計額を転記してください。

収入減少額のうち、保険金・損害賠償等により補てんされるべき金額(円)	ウ
------------------------------------	---

(3) 令和2年中の合計所得金額

令和2年中の主たる生計維持者及び世帯の被保険者全員の合計所得金額(円)	C※
うち主たる生計維持者分の合計所得金額(円)	D

※Cの欄は介護保険料の減免申請のみの場合、記入不要です。

(4) 提出書類（チェック欄□にレ点を記入してください。）

- 減免申請書
  - 事業収入等申告書（この書面です）及び別紙
  - 令和2年分確定申告書の控えまたは源泉徴収票などの収入がわかるもの（主たる生計維持者分）
  - 収入状況が確認できる書類（令和3年1月から直近の月までの給与明細または帳簿の写しなど）
  - 事業の廃止、失業が確認できる書類（廃業届や雇用保険受給資格者証など）
- ※新型コロナウイルス感染症の影響で廃業または失業した場合のみ。

【市記入欄】  国保 被保険者番号（        —        ）  
 介護 被保険者番号（               ）

