

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（令和元年に比べて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2年中収入見込額(円)	令和元年中収入額(円)	令和元年中所得額(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) 令和元年中の合計所得金額

令和元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（提出したもの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
- 令和元年分確定申告書の控え・源泉徴収票など収入がわかるもの（主たる生計維持者分）
- 収入状況が確認できる書類（令和2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（ ）

