

事業収入等申告書 <国保・介護保険 共通>

(記入日) 令和 年 月 日

以下(1)~(3)を記入してください。

(1) 主たる生計維持者の状況

氏名		生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日
主たる生計維持者 申請理由	1. 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し、または重篤な傷病を負ったため。 → 医師の診断書等を添付してください。					
	2. 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の収入が減少したため。 減少した収入： 事業・給与・不動産・山林 屋号・会社名： → 下記(2)を記入し、収入が確認できる書類を添付してください。					
	3. 新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者が事業を廃止または失業したため。 廃業日・失業日： 令和 年 月 日 屋号・会社名： → 下記(2)を記入し、廃業または失業したことが確認できる書類を添付してください。					

(2) 令和元年・令和2年の収入状況

令和元年 収入合計(A)	円
-----------------	---

※減少した収入が2以上ある場合は、合算して記入

令和2年収入	実績・見込み	収入金額
1月	実績	円
2月	実績	円
3月	実績	円
4月	実績	円
5月	実績	円
6月	実績	円
7月	実績・見込み	円
8月	実績・見込み	円
9月	実績・見込み	円
10月	実績・見込み	円
11月	実績・見込み	円
12月	実績・見込み	円
収入合計(B)		円

収入減少率 {A-(B+C)}/A × 100
%

(3) 収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額

(C)	円
-----	---

→ 確認できる書類を添付してください。

※国・県・町からの各種給付金は含めない

《 提出書類一覧 》

世帯状況	提出書類(複写可)
新型コロナウイルス感染症の影響により	主たる生計維持者が死亡又は重篤な傷病を負った場合 死亡：医師の死亡診断書 重篤な傷病：医師の診断書や保健所等からの措置入院の勧告書
	主たる生計維持者の収入が減少した場合 ・事業の帳簿、収支内訳書 ・保険で補填された金額がわかる書類 ・給与の源泉徴収票、給与明細書 (保険契約書・保険会社からの通知等)
	主たる生計維持者が事業等の廃止や失業した場合 ・事業等の廃止届出書 ・保険で補填された金額がわかる書類 ・退職票 (保険契約書・保険会社からの通知等) ・雇用保険受給資格者証