

事業収入等申告書 <国保・介護保険 共通>

【記入例】

(記入日) 令和 2 年 7 月 15 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	吉田太郎	生年月日	大正 昭和 平成 50年10月1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：吉田〇〇商店 → 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)	7,000,000 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	700,000 円
2月	実績	700,000 円
3月	実績	550,000 円
4月	実績	250,000 円
5月	実績	350,000 円
6月	実績	100,000 円
7月	実績 見込み	200,000 円
8月	実績 見込み	100,000 円
9月	実績 見込み	200,000 円
10月	実績 見込み	200,000 円
11月	実績 見込み	300,000 円
12月	実績 見込み	350,000 円
収入合計(B)		4,000,000 円

右に記載の減少が見込まれる収入対する、令和元年の収入額を記入

申請月の直近までは実績を記入し、以降は見込金額を記入

収入減少率
 $\{1 - (B+C) / A\} \times 100$

40 %

(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) 200,000 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)
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
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場合	・ 事業の帳簿、収支内訳書 ・ 給与の源泉徴収票、給与明細書 ・ 保険で補填された金額がわかる書類 (保険契約書・保険会社からの通知等) など
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 ・ 離職票 ・ 雇用保険受給資格者証 ・ 保険で補填された金額がわかる書類 (保険契約書・保険会社からの通知等) など