

月別収入申立書

主たる生計維持者氏名

被保険者氏名

減少が見込まれる事業収入等に係る令和3年中の収入・所得額(主たる生計維持者)(B) (円)

区分	給与	事業	不動産	山林	備考
収入額					
所得額					

令和3年中の合計所得額 円 (C)

令和3年と比較して30%以上減少している令和4年中の収入(主たる生計維持者) (円)

区分	給与収入	事業収入	不動産収入	山林収入	備考
1月					
2月					
3月					
4月					
5月					
6月					
7月					
8月					
9月					
10月					
11月					
12月					
補填額					
合計					

※申請月以後の収入については、見込み額を記入してください。

※収入金額が分かる書類の写し(給与明細や売上額の方かる帳簿等)を添付してください。

※補填額とは、保険金、損害賠償等により補填される金額です。国、県から支給される特別定額給付金や持続化給付金等は含みません。

該当する方に☑をしてください。

事業の廃止・失業

収入減少

※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。

受付印

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

申立者氏名(主たる生計維持者) 住所

氏名

以下は記入不要です

【減免の予定額】

令和4年度保険料額(A)

×

主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等に係る令和3年中の所得額(B)

÷

主たる生計維持者の令和3年中の合計所得金額(C)

円(A) × 円(B) ÷ 円(C) = 円(D)

(D) 円 × (減免の割合) / 10 = (減免予定額) 円