

記入例

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書（介護保

令和 5 年 4 月 20 日

申請者の住所・氏名を記入してください。
また、電話機を所有していない場合を除いて、電話番号は必ず記入してください。

《申請者》 住所 坂出市室町二丁目3番5号

氏名 坂出 太郎

電話番号 0877-44-5004

1 世帯の主たる生計維持者の減少見込みの収入について

世帯の主たる生計維持者氏名		坂出 太郎		
世帯の主たる生計維持者 生年月日		大・ <u>昭</u> ・平 25 年 1 月 1 日	世帯主から見た続柄	本人
減少が見込まれる収入の種類		①令和3年中の収入 額及び②所得額	③令和4年中の収入額	減少率 1 - (③+④) / ①
(1)	☒ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	収 3,000,000 円 所 600,000 円	2,100,000 円	30%
(2)	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	円	%
(3)	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	円	%
(4)	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	円	%
※減少率が30%未満の収入は事業収入等から記入し、③については令和4年分の確定申告書等から合計額を転記してください。		①②については令和3年分の確定申告書等から記入し、③については令和4年分の確定申告書等から合計額を転記してください。 (その他は対象外) 資料(確定申告書の控え等)を添付してください。		

2 収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額

※受け取った額がある場合(見込み額)

保険金・損害賠償金等があれば金額を記入してください。
なお、国や県から支給される給付金についてはこれに含みません。

④ 0 円

(等)を添付してください。

3 世帯の主たる生計維持者の合計所得金額および世帯の被保険者について

氏名	生年月日	世帯の主たる生計維持者の 令和3年中の合計所得金額
坂出 太郎	大・ <u>昭</u> ・平 25 年 1 月 1 日	1,100,000 円
坂出 花子	大・ <u>昭</u> ・平 30 年 2 月 1 日	

世帯の主たる生計維持者の氏名・生年月日・令和3年中の合計所得金額と世帯の被保険者の氏名・生年月日を記入してください。

世帯の主たる生計維持者の事業等の廃止・失業の場合は、該当する方を○で囲んでください。

事業の廃止 ・ 失業

※事業の廃止・失業の場合は、それぞれ確認できる資料(離職証明書・廃業の届出書等)を添付してください。

該当する場合は○で囲んでください。

※減免申請後要件に該当しなくなった場合は、すみやかにお申し出ください。