

## 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

第1号被保険者 住所 \_\_\_\_\_

(保険料の減免を受けたい方) 氏名 \_\_\_\_\_

世帯の主たる生計維持者

(収入の減少した方) 氏名 \_\_\_\_\_

令和4年と令和3年の収入の種類と金額(下記の5種類から該当するもの全て選択)

収入の種類	令和4年の 確定収入額 (1月～ 月) ①	令和4年の 見込収入額 ( 月～ 月) ②	保険金等に よる補てん額 ③	令和4年中の 収入額 ①+②+③ = ④	令和3年中 の収入額 ⑤	減少率 (⑤-④)÷ ⑤= ⑥	該当 の場 合は ○
<input type="checkbox"/> 営 業	円	円	円	円	円	%	
<input type="checkbox"/> 農 業	円	円	円	円	円	%	
<input type="checkbox"/> 不動産	円	円	円	円	円	%	
<input type="checkbox"/> 山 林	円	円	円	円	円	%	
<input type="checkbox"/> 給 与	円	円	円	円	円	%	
計	円	円	円	円	円	%	

※減少率が30%未満は非該当

### 所得要件確認欄

所得の種類	令和3年中の所得金額
減少する所得	<input type="checkbox"/> 営 業 <span style="float: right;">円</span>
	<input type="checkbox"/> 農 業 <span style="float: right;">円</span>
	<input type="checkbox"/> 不動産 <span style="float: right;">円</span>
	<input type="checkbox"/> 山 林 <span style="float: right;">円</span>
	<input type="checkbox"/> 給 与 <span style="float: right;">円</span>
上記以外	<span style="float: right;">円</span>
	<span style="float: right;">円</span>
	<span style="float: right;">円</span>
	小 計 <span style="float: right;">(b) 円</span>
合 計 <span style="float: right;">(a) 円</span>	

減少する所得以外の所得 400 万円以下 (b)