

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

令和 年 月 日

住所 南伊勢町 _____

申請者 氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

下記、主たる生計維持者の令和2年分の収入額については、次のとおり減少する見込みです。
ただし、年内に収入状況が改善した場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

1 主たる生計維持者※1の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の氏名	収入の種類	①令和元年中の収入額	②令和2年中の収入見込額 ※2 計算書から	減少率 {(①-②)/①} ×100
		円	円	%
減少することが見込まれる収入が複数あるときはそれぞれ記入してください。		円	円	%
		円	円	%

減少率が30%未満の場合は対象となりません。（事業の廃止・失業の場合を除く）

対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。

※1 主たる生計維持者とは国民健康保険の世帯主（擬制世帯主を含む）を指します

事業の廃止・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書類を添付してください。		

※2 主たる生計維持者の令和2年中の収入見込み額計算書

収入の種類	申請時までの収入額 (実績)	申請後の収入額 (見込) <u>(注1)</u>	令和2年中の収入見込額 (実績+見込) ※②に記入する額
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

注1 収入額の見込は、新型コロナウイルス感染症の影響により、収入額が減少した実績が確定している2月～5月分など複数月を基準として、それを年額換算した金額をもとに今後の収入額に置き換えるなどして見積もってください。

2 主たる生計維持者及び全ての被保険者の所得について

氏名	収入の種類	令和元年中の所得額
		円
		円
		円
合計		円