

新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の事業収入等状況申告書

この申告書は、国民健康保険に加入している世帯の主たる生計維持者について、前年と比較して事業収入等（事業収入、不動産収入、山林収入または給与収入）の減少が見込まれるものについて記載してください。

令和 年 月 日

申告者 (世帯主)	住所			
	氏名		電話番号	

1 主たる生計維持者の収入減少（見込み）の状況

主たる生計維持者の氏名	収入の種別	前年の収入額 (ア) 円	本年の収入(見込)額 (イ) 円	対前年比 (%) (イ/ア×100) %

※前年（令和3年）と比較して本年（令和4年）の収入（見込）額が70%以下となる事業収入等について記載してください。

2 上記の月別事業収入等の状況（上の表に記載した収入の種別について月ごとの収入額を記入）

収入の種別				
	前年の収入額 円	本年の収入額 円	前年の収入額 円	本年の収入額 円
月				
1月				
2月				
3月				
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
合計				

※収入が確定している場合は、収入を確認できる書類（給与支払明細書、売上帳簿、預金通帳など）の写しを添付してください。

（注）減収を補てんする保険金や損害賠償金等を受け取った場合は、その金額は収入額に含みます。

3 新型コロナウイルス感染症の影響で、主たる生計維持者が営む事業等を廃止した場合又は失業した場合は以下に記入してください。

廃止した事業の内容又は失業の場合の勤務先等	
事業を廃止した日又は失業した日	令和 年 月 日