

# 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 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

## 1. 主たる生計維持者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3年中の収入額÷12	②令和4年中の収入見込額 ※裏面の計算書から ※最も減少した月	減少率 $1 - ((②+③) / ①)$
		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	
		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。

## 2. 収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額

③ \_\_\_\_\_ 円

※特別定額給付金、持続化給付金等は含めません。

## 3. 主たる生計維持者の令和3年中の所得について

氏名	所得の種類	令和3年中の所得額
		円
		円
		円
		円
合計 (B)		円

減少見込みの所得を(A)とする

事業の廃止・失業の場合は該当するほうを○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。

<<<<<< 裏面に続きます >>>>>>

○ 主たる生計維持者の令和4年中の**収入**見込額計算書

月	収入の種類							
	給与		事業		不動産		山林	
1		円		円		円		円
2		円		円		円		円
3		円		円		円		円
4		円		円		円		円
5		円		円		円		円
6		円		円		円		円
7		円		円		円		円
8		円		円		円		円
9		円		円		円		円
10		円		円		円		円
11		円		円		円		円
12		円		円		円		円
最も減少した月の <b>収入額</b>								
※おもて面の1. ②に記入する額				円				

(注1) 収入額の見込みは、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月を基準として、それを年額換算した金額を基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。

※申請の際は収入の状況が確認できる書類を添付してください。(給与明細、帳簿の写し等)

※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。

**【減免決定後の注意点】**

減免は、「申請日時時点で令和4年の収入が前年の10分の3以上減少する見込みであること」を予測して決定しており、最終的な確定ではありません。減免の決定後、収入状況が改善したことが明らかな場合は、決定した減免の全部または一部を取り消すことがあります。

実際に収入が減少したかどうかは翌年の申告を終えるまで確認することができないため、確認ができた時点で減免の全部が取り消しとなった場合、例えば最大1年分の保険料を1回の納期で納付してもらうこととなってしまいます。

減免の決定を受けた方は、その後も毎月の収入状況を管理し、減免要件を満たすほどの減収がないと判断した時点で介護保険事務所に速やかに申告してください。

以下は記入不要です

**【減免予定額】**

$$\begin{array}{l} \text{令和4年度} \quad \times \quad \text{減少見込みの事業収入等に} \quad \div \quad \text{主たる生計維持者の} \\ \text{保険料額} \quad \quad \quad \text{係る令和3年中の**所得額**(A)} \quad \quad \text{令和3年中の**所得額**(B)} \\ \underline{\hspace{2cm}} \quad \text{円} \quad \times \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \text{円} \quad \div \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \text{円} \end{array}$$

減免割合

$$= (C) \quad \text{円} \quad \times \quad \underline{\hspace{1cm}} \quad \div \quad 10 = \underline{\hspace{2cm}} \text{減免予定額} \quad \text{円}$$

(100円未満切捨て)