

事業収入等状況報告書

年 月 日

①この報告書は主たる生計維持者(国民健康保険の世帯主)について申告してください。

氏名			被保険者証番号	
勤務先等・就労状況 (複数の場合は余白 又は別途記入したも のを提出してくださ い。)	事業所名・勤務先名等			
	所在地			
	連絡先			
	就労状況	<input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 継続		

②10分の3以上減少が見込まれる事業収入等の年収額について記入してください。

10分の3以上減少が見込まれる事業収入等		<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林 <input type="checkbox"/> 給与		
収入額区分	令和2年中の収入	令和3年中の収入		減少率(d)※ (%)
	確定額(1月～12月)(a)	見込み額(1月～12月)(b)	保険金、損害賠償 等による補填額(c)	
事業収入 (営業、農業等)				
不動産収入				
山林収入				
給与収入				

※ 減少率(%)の算出式は(a-b-c)÷aです。(実数で30%以上が必要です。(小数点以下は切り捨て))

③10分の3以上減少が見込まれる事業収入等の月収及び補填額を記入してください。なお、報告書提出日の前月までは確定額、当月以降は見込額で記入してください。

	令和2年中の収入確定額		令和3年中の収入額			
	収入の種類		収入の種類		左記収入の補填額	
1月			確定			
2月			確定			
3月			確定			
4月			確定			
5月			確定			
6月			確定			
7月			確定・見込			
8月			確定・見込			
9月			確定・見込			
10月			確定・見込			
11月			確定・見込			
12月			確定・見込			
合計						

【裏面に留意事項等があります。必ず確認をしてください。】

④留意事項等(すべての事項について確認・準備をしていただき、□のある項目は確認・準備ごとに□にレ点チェックをしてください。)

○この報告書に次の書類を添付して提出してください。

□令和2年の収入が分かる書類(確定申告書の控え、給与明細書、源泉徴収票等の写し)

□令和3年1月から申請月前月までの期間の収入が分かる書類(帳簿、給与明細等の写し)

□事業等の廃止や失業となった人は廃業届の控え、退職証明書・離職票・雇用保険受給者資格者証等失業したことが分かる書類

□令和3年中の収入に対する保険金、損額賠償等による補填される金額がある場合はそのことが分かる書類

○留意事項

□令和3年中の収入に国、県又は町から支給を受ける各種給付金は、事業収入等には含みません。

・申請後、町が確認したいことがあるときは、個別に確認又は書類の提出を求めることがあります。

○備考欄

--