

収入申告書

国保番号	主たる生計維持者（世帯主）氏名

月	どちらかに ○をして ください	前年より10分の3以上減少が見込まれる 主たる生計維持者（世帯主）の収入金額（見込）	
		（ ）収入	（ ）収入
1月	確定・見込	円	円
2月	確定・見込	円	円
3月	確定・見込	円	円
4月	確定・見込	円	円
5月	確定・見込	円	円
6月	確定・見込	円	円
7月	確定・見込	円	円
8月	確定・見込	円	円
9月	確定・見込	円	円
10月	確定・見込	円	円
11月	確定・見込	円	円
12月	確定・見込	円	円
合計（A）		円	円
保険金等で補填される 金額（B）		円	円

新型コロナウイルス感染症の影響により収入の減少が見込まれる具体的な理由

- ※前年より10分の3以上減収が見込まれる収入の種類ごとに記入してください。
- ※国、県、市から支給される各種給付金については上記の計算に含めないでください。
- ※令和4年中の収入を証明するもの（売上台帳、給与明細書など）のコピーを添付してください。
- ※給与収入は支払のあった月の収入として記載してください。（令和4年2月勤務分の振込が令和4年3月25日の場合には、令和4年3月の収入として記載）
- ※収入の減少が見込まれる具体的な理由を必ず記載してください。記入がない場合や新型コロナウイルス感染症の影響であることが読み取れない場合には、減免を受けられないことがあります。