【遊佐町国民健康保険税・介護保険料】

事 業 収 入 等 申 告 書

（新型コロナウイルス感染症減免関係）

（１）主たる生計維持者（世帯主）

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	（世帯主・世帯主以外）※どちらかに〇を	生 年 月 日	大正 昭和 平成　　年　　月　　日

【町記入欄】	宛名番号	

（２）減少が見込まれる収入（令和３年に比べて３割以上の減少が見込まれる収入を記入して下さい。）
※先に裏面の（別紙）を作成し、各収入の合計額を転記してください。

	令和４年中収入見込額(円)	令和３年中収入額(円)	令和３年中所得額(円)
事業収入			
給与収入			
不動産収入			
山林収入			
合計額	ア	イ	(B)

収入の減少を補てんする保険金・損害賠償金等の額　（円）	ウ

※国などからの特別定額給金や持続化給付金は含まれません。

【町記入欄】	減少率（イ－（ア＋ウ）／イ）（%）	%

（３）令和３年中の合計所得金額

主たる生計維持者及び世帯の被保険者全員の合計所得金額　（円）	(C) ※
うち主たる生計維持者分の合計所得金額　（円）	(D)

※（C）は介護保険料の減免申請のみの場合は記入不要です。

（４）提出書類（提出したものにレ点を記入してください。）

- □ 減免申請書
- □ 事業収入等申告書（この書面です）
- □ 令和３年分確定申告書の控え・源泉徴収票など収入がわかるもの
  （主たる生計維持者分）
- □ 収入状況が確認できる書類（令和４年１月から直近の月までの給与明細または帳簿の写しなど）
- □ 事業の廃止、失業が確認できる書類（廃業届や雇用保険受給資格者証など）
  ※新型コロナウイルス感染症の影響で廃業または失業した場合のみ。

（別紙）

減少が見込まれる収入

収入の種類	□事業収入　□給与収入 □不動産収入　□山林収入		□事業収入　□給与収入 □不動産収入　□山林収入	
収入の内容	事業名または勤務先など （　　）		事業名または勤務先など （　　）	
	令和４年中 収入見込額（円）	令和３年中 収 入 額（円）	令和４年中 収入見込額（円）	令和３年中 収 入 額（円）
１月				
２月				
３月				
４月				
５月				
６月				
７月				
８月				
９月				
１０月				
１１月				
１２月				
合計額				

※令和３年に比べて３割以上の減少が見込まれる収入を記入してください。記入欄が足りない場合は本書を複数枚作成してください。
※「令和４年中収入見込額(円)」の１月から直近の月については実際の額を記入してください。
※合計額を、表面の【事業収入等申告書】の「(２)減少が見込まれる収入」の表に転記してください。