

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等申告書

令和 年 月 日

住所 福智町

申請者 印

連絡先

私の令和2年分の収入額については、次のとおり減少する見込みです。
ただし、年内に収入状況が改善した場合は、必ずその旨を申し出ることとします。

1. 【世帯主の状況】

世帯主氏名		被保険者番号	
減収見込みの収入の種類及び令和2年1月から12月までの収入見込額			
<input type="checkbox"/> 給与	<input type="checkbox"/> 事業	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 不動産
<input type="checkbox"/> その他()			
1月	円	5月	円
2月	円	6月	円
3月	円	7月	円
4月	円	8月	円
9月	円	10月	円
11月	円	12月	円
収入減少により受け取った保険金・損害賠償金等の額			円
令和2年の収入見込額計(a)	円	令和元年の収入額(b)	円
減収割合 (1-a/b)×100			%

2. 【世帯主と同一世帯の被保険者の平成31年(令和元年)の所得状況について】

氏名	所得金額
1(世帯主)	円(B)
2	円
3	円
4	円
5	円
世帯全員の合計所得金額	円(C)

	保険税額	対象保険税額(A)×(B)/(C)	保険税減免額(D)×(d)
平成31年度	円(A)	円(D)	円
令和2年度	円(A)	円(D)	円

世帯主所得(B)	減免割合(d)	世帯主所得(B)	減免割合(d)
廃業・失業	→ 全部	550万円以下	→ 10分の6
300万円以下	→ 全部	750万円以下	→ 10分の4
400万円以下	→ 10分の8	1000万円以下	→ 10分の2