令和４年分収入(見込)額申告書

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　私の令和４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減免要件に該当しなくなった場合は、必ずその旨を申し出ることとします。 |

１．【主たる生計維持者の状況】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 　　 | 就労状況 | □廃業　□休業　□継続　□失業 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 勤務先 |  |
| 減収見込みの収入の種類　および令和３年１月から12月までのその収入の見込額 | □事業　□不動産　□山林　□給与 |
| １月　　　　　　円 | ２月　　　　　　円 | ３月　　　　　　円 | ４月　　　　　　円 |
| ５月　　　　　　円 | ６月　　　　　　円 | ７月　　　　　　円 | ８月　　　　　　円 |
| ９月　　　　　　円 | 10月　　　　　　円 | 11月　　　　　　円 | 12月　　　　　　円 |
| 令和４年中の収入見込額※上記の計（Ａ）　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　 | 令和３年中のその収入の額（Ｂ）　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　 | 減収割合（Ａ＋Ｃ）／Ｂ×100 |
| 事業収入等の減少に伴い受けとった保険金等の額　 | （Ｃ）　　　　　　　　　　　円 | ％ |

※減少率が10分の3以上でない場合は減免対象とはなりません。

※収入の種類は事業収入、不動産収入、山林収入、給与収入のいずれかのみとなります。

※令和４年中収入については、申請月の前月までは、確定した収入金額を記入してください。

※令和３年中収入については、源泉徴収票、確定申告書などにより転記してください。

２．【世帯に属する被保険者の状況】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 | 令和３年中の所得金額 | 備　考 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 合　　　計 | 円 |  |

※世帯に属する被保険者の中に未申告者がいる場合は、減免の対象になりません。

３．【添付書類】

* 令和３年分源泉徴収票、確定申告書の控えなど被保険者すべての所得が確認できるもの

※確定申告書に収入金額の記載がない場合は収支内訳書又は青色申告決算書の写し

* 主たる生計維持者の令和４年１月分からの収入状況が確認できるもの※給与明細、帳簿の写し
* 廃業または、失業を証明する書類、医師の診断書等（対象の方のみ）