

令和2年分収入見込額申告書

世帯主氏名 _____ 被保険者証番号 _____
(主たる生計維持者) _____ (印) _____

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。

1. 【世帯主の収入の状況】※太枠内のみ記載。□はあてはまるものに☑。

氏名(性別)	()	就労状況	□廃業 □失業 □継続
生年月日	年月日	業種・勤務先	
◆減収が見込まれる収入の種類 □給与 □事業(営業・農業等) □山林 □不動産 □その他()			
◆令和2年1月から12月までの、その収入の実績及び見込額			
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2年のその収入の見込額 (上記の計:A)		◆令和元年のその収入の額(B)	
円		円	
		◆減収割合 (1-A/B) × 100	
		%	
令和元年の合計所得金額		左のうち減収見込みの収入に係る所得金額	
(町記入欄) 円		(町記入欄) 円	

- ※ 減収見込みの収入が複数種類あるときは、それらを合計して記載すること。
- ※ 申請月の前月までは、確定した実収入額を記載すること。
- ※ 保険金、損害賠償等により補填される金額は、収入額に含めないこと。

2. 【添付書類】 □はあてはまるものに☑

・世帯主の分

- 令和元年の収入が分かるもの(確定申告書の写し、源泉徴収票の写し等)
- 令和2年1月から申請日までの収入状況が分かるもの(帳簿、給与明細の写し等)
- 事業収入等において、保険金や損害賠償等により補てんされるべき金額が分かるもの(保険契約書等 ※該当しない場合は添付不要)
- 事業を廃止、又は失業したことが分かるもの(廃業届の写し、退職証明書の写し等 ※該当しない場合は添付不要)

・収入がある世帯構成員(被保険者に限る)全員の分

- 令和元年の収入が分かるもの(源泉徴収票の写し等)

3. 【被保険者の状況】(申請日時点の国民健康保険加入者) ※太枠内のみ記載

氏名	生年月日	性別	申請日時点の職業	令和元年合計所得金額
				円
				円
				円
				円
合計				円

※ 令和2年4月1日時点で満18歳以下の者及び学生を除きます。