新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況報告書

年　　月　　日

申請者（世帯主）

住所　利根町

氏名　　㊞

電話番号

主たる生計維持者の減少が見込まれる**収入**

主たる 生計維持者の氏名	収入の 種類	令和３年中の 事業収入等の額	令和４年中の事業 収入等の見込額 (A)	保険金 賠償金等の額	減少率
	事業	円	円	円	
	給与	円	円		
	不動産	円	円		
	山林	円	円		

※保険金賠償金等の金額は見込み額に含めず，保険金・賠償金等の欄に記入してください。

主たる生計維持者の令和４年中の収入見込み額

収入の種類	申請時までの収入額	申請後の収入見込み額	令和４年度中の収入 見込み額 (A)
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

事業廃止・失業の場合は該当する方を〇で記入	事業の廃止　　失業

調査同意について

国民健康保険税減免の決定について必要がある場合は，収入や雇用形態等の減免に係る情報について調査を行います。

これについて私は　　同意します。　　同意しません。

該当する方を〇で記入

以下は記入不要

令和４年度国保税額		主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等に係る令和３年中の所得額		主たる生計維持者及びすべての被保険者の令和３年中の所得額		
円	×	円	÷	円	＝	円

		免除割合		減免予定額
円	×		＝	円