

収入状況申告書（事業等収入用）

※この申告書は国保加入者（加入者でない世帯主を含む）の中で19歳以上の方おひとりにつき1枚を提出してください。

申告日	年 月 日	世帯主氏名
-----	-------	-------

私の世帯の次の者の収入について以下のとおり申告します。

氏名	生年月日	年 月 日
----	------	-------

1. 確定および見込額をご記入ください。

単位：円

月	どちらかに○を してください	収入金額 (売上げ) (A)	必要経費 (B)	所得金額 (A-B)	左記以外の 収入	収入金額	備考
1	確定・見込				給与・年金		
2	確定・見込				給与・年金		
3	確定・見込				給与・年金		
4	確定・見込				給与・年金		
5	確定・見込				給与・年金		
6	確定・見込				給与・年金		
7	確定・見込				給与・年金		
8	確定・見込				給与・年金		
9	確定・見込				給与・年金		
10	確定・見込				給与・年金		
11	確定・見込				給与・年金		
12	確定・見込				給与・年金		
合計					合計		

※見込み金額については、収入額が減少した実績が確定している複数月の平均で見積もっていただいても差し支えありません。

2. 新型コロナウイルス感染症にともなう収入減少により受け取った保険金・損害賠償金の額
(世帯主の申告書にのみご記入ください。)

円

※事業等収入とは、事業収入、不動産収入、山林収入のことです。

※障害年金・遺族年金・失業保険・労災保険・各種給付金等は収入には含みません。記入しないでください。

※給与・年金がある場合は、収入額を証する書類として、給与明細・源泉徴収票・年金支払い通知書等の写しを添付してください。