

# 記入例

被保険者証番号

**内をご記入ください。**  
**19歳以上の被保険者おひとりにつき1枚必要です。**  
**(国保加入者でない世帯主も必要です)**

等収入用)

提出してください。

19歳以上の方おひとりにつき1枚を

|     |          |       |        |
|-----|----------|-------|--------|
| 申告日 | 令和4年6月〇日 | 世帯主氏名 | 羽曳野 次郎 |
|-----|----------|-------|--------|

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 | 羽曳野 次郎 | 生年月日 | 昭和40年1月〇日 |
|----|--------|------|-----------|

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<br>してください | 収入金額<br>(売上げ) (A) | 必要経費<br>(B) | 所得金額<br>(A-B) | 左記以外の<br>収入金額 | 備考   |
|----|-------------------|-------------------|-------------|---------------|---------------|--|
| 1  | 確定・見込             | 50万円              | 10万円        | 40万円          |               | ←事業収入がある場合、申請日現在まで確定している収入金額・必要経費・所得金額を確定に○をつけた上で記入してください。<br><br>←申請日以後の給与については、見込に○をつけた上で、複数月の平均の金額額を記入してください。<br>(例) 2月から収入減少があり、今後も収入減少の状況が続くと見込まれる場合。<br>2月から5月の収入の平均は、収入金額21万円、必要経費11万円、所得10万円。<br><br>←合計金額を記入してください。 |
| 2  | 確定・見込             | 20万円              | 10万円        | 10万円          |               |  |
| 3  | 確定・見込             | 28万円              | 11万円        | 17万円          |               |  |
| 4  | 確定・見込             | 20万円              | 11万円        | 9万円           |               |  |
| 5  | 確定・見込             | 16万円              | 12万円        | 4万円           |               |  |
| 6  | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 7  | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 8  | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 9  | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 10 | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 11 | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 12 | 確定・見込             | 21万円              | 11万円        | 10万円          |               |  |
| 合計 |                   | 281万円             | 131万円       | 150万円         |               |  |

※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。)

|         |
|---------|
| 30,000円 |
|---------|

←保険金・損害賠償金を受け取った場合記入してください。(失業保険・各種給付金等は含みません)

※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。