

# 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)

(年金用)

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	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 花子	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

※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。

月	どちらかに○を つけてください	給 与		年 金	
		収入金額	備 考	収入金額	備 考
1	確定・見込	15万円			
2	確定・見込	3万円			
3	確定・見込	3万2千円			
4	確定・見込	3万円			
5	確定・見込	3万2千円			
6	確定・見込	3万1千円			
7	確定・見込	3万1千円			
8	確定・見込	3万1千円			
9	確定・見込	3万1千円			
10	確定・見込	3万1千円			
11	確定・見込	3万1千円			
12	確定・見込	3万1千円			
合 計		49万1千円			

←給与収入がある場合、申請日現在まで確定している給与収入を確定に○をつけた上で記入してください。  
**(※確定分については、給与明細等収入を証する書類が必要です。)**

収入がない場合、確定に○をつけた上で0円と記入してください。

←申請日以後の給与については、見込に○をつけた上で、複数月の平均の収入額を記入してください。

(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。  
2月から5月の収入の平均は、3万1千円  
残りの月の見込に○をつけた上で、3万1千円で記入する。

←1月から12月の合計額を記入してください。

※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とし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	←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)
---	--

※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。