

新型コロナウイルス感染症の影響による収入状況等申告書（令和3年度介護保険料）

令和 年 月 日

申請者	
主たる生計維持者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ

1 主たる生計維持者の事業収入等の収入状況

収入種類	令和2年の収入実績	令和3年1月～ 月までの収入実績
収入種類	円	円
不動産収入	円	円
山林収入	円	円
給与収入	円	円
合 計	円	円
収入減少に係る保険金・ 損失補てん額	収入	円
	収入	円

* 記入するのは収入金額（控除前）です。

* 令和2年の収入及び所得のわかるもの（確定申告書、源泉徴収票、給与明細、各種帳簿等）の写しを添付してください。

* 収入実績について、令和3年1月から申請するまでの収入について記入し、その収入額がわかる給与明細、通帳等、入金状況のわかるものの写しを添付してください。

* 収入減少に係る保険金・損失補てん額には、国や都道府県から支給される各種給付金（特別定額給付金、持続化給付金等）は含まれません。

2 主たる生計維持者の令和2年の所得状況

* 確定申告書や源泉徴収票等に記載のある所得金額（控除後）をご記入ください。

所得種類	令和2年の所得金額	収入の減少率★が30パーセント以上のものに○
A 事業所得	円	
B 不動産所得	円	
C 山林所得	円	
D 給与所得	円	
○をつけた所得の合計		円 ⑤
E その他の所得 (A～D以外の所得)		円 ⑥
合計所得金額 A + B + C + D + E		円 ⑦

⑦－⑤の額が400万円以上の方は、減免の申請対象外となります。

事務処理欄