## 新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免に係る事業収入等調書

世帯の主たる生計維持者の氏名	
----------------	--

## 1.主たる生計維持者の事業収入等の減少の状況を記入してください。

【前年と比較して30%以上減少している収入】

上前十二比較して30%以上減少している収入」												
収入の種類	令和3年の 収入額(a)	令和4年の 収入見込額(b)	補填額(c) 保険金·損害賠償金等	減収割合 (a-(b+c)/a)×100								
事業収入	円	円	円	%								
不動産収入	円	円	円	%								
山林収入	円	円	円	%								
給与収入	円	円	円	%								

<sup>※</sup>補填額とは、保険金、損害賠償等により補填される金額です。特別定額給付金や持続化給付金等は含みません。

## 2.令和4年の収入見込額(b)の内容・内訳を記入してください。

収入の	)種類				
□事業収入  □不動産収		収入 口山林収力		口給与収入	
月		収入金額	月	どちらかにOをしてください	収入金額
1月	1月~6月については、 すでに確定している収入 金額を記入してください。 (売上帳簿や給与明細等 を参照して転記してください)	円	7月	確定 ・ 見込	円
2月		H	8月	確定 • 見込	H
3月		H	9月	確定 • 見込	H
4月		H	10月	確定 • 見込	H
5月		円	11月	確定 • 見込	H
6月		円	12月	確定 • 見込	円
	令和4年の収入見				PI
備考					

## 介護保険料還付金振込先届出書

<u>※介護保険料の減免に該当する場合</u>は、被保険者の還付金振込先(ご本人名義)を記入してください。

被保険者1 氏名:						被保険者2 氏名:										
金融機関名	銀行・金庫・農協・信用組合						金融機関名	銀行・金庫・農協・信用組合								
						本店	・支店								本店	・支店
預金種別•口座番号	普通・当座							預金種別•口座番号	普通・当座							
(ふりがな)								(ふりがな)		•						
口座名義人								口座名義人								