

介護保険料減免に係る世帯主の収入状況等届出書

申請書へ添付

主たる生計維持者	住所	
	氏名	
申請理由 いずれかに○を記入	1 新型コロナウイルス感染症による主たる生計維持者の死亡又は重篤な傷病 2 新型コロナウイルス感染症の影響による主たる生計維持者の事業収入等の減少	
添付書類	【申請理由 1 の場合】 ・ 死亡診断書の写し又は診断書の写し	
	【申請理由 2 の場合】 下記①～④のうち該当する書類 提出する書類の□にレ点を記入 ①令和4年1月から申請月の前月までの収入状況の把握できるもの □事業収益の分かる帳簿の写し □給与明細書の写し □その他() ②収入減少に伴う補填金がある場合(※国や県などから特別に支給される給付金等は含みません) □損害賠償金等の支払明細書の写し □その他() ③事業等の休廃止の場合 □公的機関への休業又は廃業届出書の写し □その他() ④失業の場合 □離職票の写し □雇用保険受給資格者証の写し □その他() ※いの町が令和3年分の収入及び所得情報を把握していない場合は、令和3年分の確定申告書の写しや源泉徴収票等の写しをご提出いただく場合があります。	

主たる生計維持者の令和3年および令和4年中の収入状況

収入の種類	令和3年の収入金額(A)	令和4年1月から申請月の前月までの収入金額(B)	申請月から12月までの収入見込額(C)	令和4年中の収入見込額(D) D=B+C
事業()収入	円	円	円	円
事業()収入	円	円	円	円
不動産収入	円	円	円	円
山林収入	円	円	円	円
給与収入	円	円	円	円
合計	円	円	円	円
収入減少により受け取った(受け取る)保険金、損害賠償金等の額		円	円	円

※複数の事業収入がある場合は、事業ごとに記入してください。
(例)営業収入・農業収入

(D)のうち最も収入減少が見込まれる収入について ※いの町記載欄につき、ご記入は不要です。

収入の種類	令和3年の収入金額(A)	令和4年中の収入見込額(D)	収入減少額(E) E=A-D	収入減少率(F) F=E/A
	円	円	円	