

別紙

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

令和 年 月 日

住所 南幌町 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

1. 主たる生計維持者の減少見込みの収入について記入してください。

主たる生計維持者の氏名	男・女
減収見込みの収入の種類	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> その他（ ）
令和元年中の収入額	円—①
申請月の前月までの収入平均月額 (別紙計算書で計算) ※注1	円—A
令和2年收入見込額 (A × 12) (別紙計算書で計算) ※注2	円—②
収入減少により受け取った、保険金・ 損害賠償金等の額	円—③
減少率 $1 - (② + ③) \div ①$ ※注3	%
●減少率が30%未満の場合は対象となりません。(事業の廃止・失業の場合 は除く)	
●対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。	

※注1 令和2年1月以降の申請月前月までの平均収入を記入してください。  
例) 6月申請→(令和2年1月から5月までの収入) ÷ 5

※注2 申請月以前までの収入平均月額 A × 12

※注3  $1 - (令和2年收入見込額② + 収入減少により受け取った、保険金・  
損害賠償金等の額③) \div 令和元年中の収入額①$   
例)  $1 - (2,000,000 + 60,000) \div 3,000,000 = 31.3\%$

2. 主たる生計維持者及び全ての被保険者の所得について記入してください。

氏名	所得の種類	令和元年中の所得額
		円
		円
		円
		円
		円
合計(B)		円

3. 事業の廃止・失業の場合は該当する方を○で囲んでください。

事業の廃止      失業
●それぞれ確認できる書類（雇用保険受給者証など）を添付してください。

4. 提出書類

- ・国民健康保険税減免申請書
- ・新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書（本書）
- ・令和2年1月以降の主たる生計維持者の収入状況が確認できる書類（給与明細・帳簿・通帳の写しなど）

以下は記入不要です

**【減免予定額】**

令和元年度(9・10期) × 主たる生計維持者の減少 ÷ 主たる生計維持者及び被保険者  
 保険税額 + 見込みの事業収入等に係る の令和元年中の所得額(B)  
 令和2年度保険税額 令和元年中の所得(A)

$$\text{円} \times \frac{(A)}{\text{円}} \div \frac{(B)}{\text{円}} = (C) \text{円}$$

(円未満切捨)

$$(C) \text{減免対象保険税額} \text{円} \times \frac{\quad}{10} = \text{減免予定額} \text{円}$$

(減免割合) (100円未満切上)

○主たる生計維持者の申請月の前月までの収入平均月額計算書

1月	円	2月	円	3月	円
4月	円	5月	円	6月	円
7月	円	8月	円	9月	円
10月	円	11月	円	12月	円

①申請月の前月までの収入を記載してください。(6月に申請する場合は、5月までの収入)

↓

②合計し、月数で割った金額を状況報告書の「申請月の前月までの収入平均月額」の欄に記入してください。(5月まで収入がある場合は5で割る)

↓

③割って算出した金額に12を掛けた金額を状況報告書の「令和2年收入見込額(A×12)」の欄に記入してください。