

主たる生計維持者の事業収入等の収入見込み額を記入してください。  
合計が30%以上でない場合と減免の対象となりません。

世帯主が主たる生計維持者の場合は、世帯主の方の氏名を記入してください。世帯主と主たる生計維持者が異なる場合は、申請書「4. 世帯の主たる生計維持者」に記載のある方の氏名を記入してください。

主たる  
生計維持者

令和 ○年 ○月 ○日

湯沢 花子

以下のとおり令和○年の収入実績額・収入見込額を申し出ます。

1. この用紙で申し出る収入の種類 (減収が見込まれる収入の種類ごとに作成してください。)

不動産収入       山林収入       給与収入

2. 新型コロナウイルス感染症の影響により事業廃止・失業等 (該当する場合記入してください。)

事業廃止日：令和    年    月    日       失業日：令和    年    月    日

3. 令和○年の収入実績額・収入見込額

月別	実績・見込の別	収入額 (A)	補填額 (B)	月別計 (A+B)
令和○年1月	<input checked="" type="checkbox"/> 実績 / <input type="checkbox"/> 見込	500,000円	円	500,000円
令和○年2月	<input checked="" type="checkbox"/> 実績 / <input type="checkbox"/> 見込	400,000円	円	400,000円
令和○年3月	<input checked="" type="checkbox"/> 実績 / <input type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年4月	<input checked="" type="checkbox"/> 実績 / <input type="checkbox"/> 見込	200,000円	円	200,000円
令和○年5月	<input checked="" type="checkbox"/> 実績 / <input type="checkbox"/> 見込	100,000円	100,000円	200,000円
令和○年6月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年7月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年8月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年9月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年10月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年11月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
令和○年12月	<input type="checkbox"/> 実績 / <input checked="" type="checkbox"/> 見込	300,000円	円	300,000円
②収入見込額合計額				3,700,000円

留意事項

- 国や各自治体から支給される各種給付金は補填額に含まれません。
- 収入見込額の計算にあたっては、申請日までの収入実績額や昨年の収入実績額等を考慮したうえで算出してください。なお、見込額の算出が難しい場合には、以下の計算方法等により算出することも可能です。
  - ・収入実績額の平均額によって未到来月の収入額を見込む
  - ・収入実績額の前年同期に対する割合を前年月別収入額に乗じて未到来月の収入額を見込む

4. 収入の減収割合 (③の割合が30%以上ないと減免の対象となる収入には該当しません。)

①令和(前)年中 不動産収入 実績額	②令和○年中の 不動産収入 見込額	③減収割合 (①-②) ÷ ① × 100
6,000,000円	3,700,000円	38.3%

備考欄	(どのような方法で収入額を見込んだかなどを記入ください。)	<b>裏面</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> 収入実績額の平均額によって未到来月の収入額を見込んだ <input type="checkbox"/> 収入実績額の前年同期に対する割合を前年の月別収入額に乗じて未到来月の収入額を見込んだ <input type="checkbox"/> その他（具体的に見込方法を記載してください。）	
計算式等		

添付書類	<p>ア. 世帯の主たる生計維持者が新型コロナウイルス感染症に感染し、死亡または重篤な傷病を負った場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医師による診断書の写しなど</li> </ul> <p>イ. 営業、農業、不動産、山林収入の減少の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当年分及び前年分の収入実績額がわかるもの 例) 前年分の申告書の控えや月ごとにまとめた帳簿書類や通帳の写し</li> </ul> <p>ウ. 給与収入の減収の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・当年分及び前年分の収入実績額がわかるもの 例) 前年分の源泉徴収票や当年1月から直近までの給与明細書等（賞与を含む）</li> </ul> <p>エ. 事業の廃止、失業の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業を廃止、失業したことがわかるもの 例) 廃業届、離職票など ※雇用保険受給資格者証をお持ちの方は他の軽減制度の適用となります</li> </ul> <p>オ. 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額がある場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・その補填されるべき金額を証明するもの</li> </ul> <p>カ. 口座番号等が分かる書類</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・国民健康保険を申請する場合は、世帯主の口座番号が分かるものの写し</li> <li>・<u>後期高齢者医療保険料、介護保険料を申請する場合は、申請する被保険者全員の口座番号等がわかるものの写し</u></li> <li>例) 預金通帳の写し、キャッシュカードの写し等</li> </ul> <p>キ. その他、減免申請にあたり必要と認められるもの</p>
------	--

市区町村記入欄	減免対象可否	可	否	
<input type="checkbox"/> 事業収入等の収入減少割合が30%以上 <input type="checkbox"/> 前年の合計所得金額が1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の合計所得金額が400万円以下				