

【別紙】 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申告書

(あて先) 橋本市長

和歌山県後期高齢者医療広域連合長

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免の審査にあたり必要な事項を申告します。

また、審査するために、橋本市が税情報等の公簿等の確認を行うことや橋本市が必要な資料を他の関係機関等に求めることに同意します。

令和 年 月 日

氏名

主たる生計維持者
(世帯主)

住所

連絡先

※主たる生計維持者は、国民健康保険と後期高齢者医療保険は世帯主であること、介護保険は同一世帯内であることを原則としています。ご不明な場合は、ご相談ください。

(申告区分： 国民健康保険税 ・ 介護保険料 ・ 後期高齢者医療保険料)

(1) 世帯の収入状況

	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	収入の 種類	令和3年中 収入金額	令和4年中 収入金額(見込み)
1			T・S・H 年 月 日	給与	円	円
				事業	円	円
				不動産	円	円
				山林	円	円
2			T・S・H 年 月 日		円	
3			T・S・H 年 月 日		円	
4			T・S・H 年 月 日		円	
5			T・S・H 年 月 日		円	
6			T・S・H 年 月 日		円	
7			T・S・H 年 月 日		円	

※ 令和4年の収入見込み額の根拠となる書類を添付してください。

(例：令和4年1月から現在までの帳簿、給与明細書(主たる生計維持者(世帯主)のみ))

※ 保険金や損害賠償金などで補填された金額があれば、補填金額がわかる書類を添付してください。

裏面につづく

(2) 主たる生計維持者（世帯主）の収入の減少の状況等

ア. 帳簿、給与明細等による申告

※新型コロナウイルス感染症の影響で年間30%以上減少する収入の月別内訳を記入してください。

	令和3年中の 事業収入等の収入額 (国や県の給付金を除く)		令和4年中の 事業収入等の収入（見込）額		減少率
	円		円	確定・見込	
1 月	円		円	確定・見込	%
2 月	円		円	確定・見込	%
3 月	円		円	確定・見込	%
4 月	円		円	確定・見込	%
5 月	円		円	確定・見込	%
6 月	円		円	確定・見込	%
7 月	円		円	確定・見込	%
8 月	円		円	確定・見込	%
9 月	円		円	確定・見込	%
10 月	円		円	確定・見込	%
11 月	円		円	確定・見込	%
12 月	円		円	確定・見込	%
合計	円		円	見込	%
保険金や損害賠償金などで 補填された金額			円	実績・見込	

※ 保険金や損害賠償金などで補填された金額があれば、補填金額がわかる書類を添付してください。

令和3年中に国や県から当該事業に支給された各種給付金 (持続化給付金、家賃支援給付金 等)	
給付金の種類	給付金の額
・	円
・	円
・	円
・	円

イ. その他の確認方法による申告（以下にご記入ください）

--