

収入状況等申告書（新型コロナウイルス感染症の減免用）

令和 年 月 日

（あて先）静岡県後期高齢者医療広域連合長

被保険者氏名

被保険者番号

第一表

① 世帯員構成

静岡県後期高齢者医療保険料の減免の申請のため、次のとおり収入状況等の資料を付して申告します。

| 計主 維持 する 者 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 前年の合計所得金額 |
|---------------------|----|----|-----|-----------|
| | | | | |
| 被 保 険 者 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 前年の合計所得金額 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | | 円 |
| | | | 円 | |
| | | 合計 | (C) | 円 |

② 主たる生計維持者の前年の収入・所得額及び本年の収入（見込）額

前年の収入額より3割以上減少した事業収入等の各年の収入額（見込み含む）・所得額を記入してください。

氏名 _____ 職業 _____ 勤務先 _____

| 収入種類 | 前年の収入 (ア) | (B) 前年の所得 (イ) | 今年中の収入見込額 (ウ) | 収入減少額 (エ) | 収入減少率 (オ) (エ/ア×100) | 保険金等による補填の有無 | 保険金・損害賠償等による補填額 |
|------|-----------|---------------|---------------|-----------|------------------------|--------------|-----------------|
| 営業 | 円 | 円 | 円 | 円 | % | 有 無 | 円 |
| 農業 | 円 | 円 | 円 | 円 | % | 有 無 | 円 |
| 不動産 | 円 | 円 | 円 | 円 | % | 有 無 | 円 |
| 給与 | 円 | 円 | 円 | 円 | % | 有 無 | 円 |
| 山林 | 円 | 円 | 円 | 円 | % | 有 無 | 円 |

※今年中の収入見込額については、裏面に月別で記入した合計額を記入してください。

③ 主たる生計維持者の令和3年度（令和2年）分 収入および所得の状況

| | | | |
|---|-----------------------------|---|-----------|
| ア | 収入額 | 円 | |
| イ | 減少見込となる事業収入等に係る所得を除いた前年の所得額 | 円 | ≦ 400万円 |
| ウ | 合計所得金額 | 円 | ≦ 1,000万円 |

④ 申請者の保険料額（賦課決定前は記入不要）

| | | | |
|-----|--|----------|-----|
| 申請者 | | 対象年度の保険料 | (A) |
|-----|--|----------|-----|

⑤ 減免額の計算式（市町担当者記載欄）

| | | | | |
|-------------------|---|----------------|---|--------|
| 対象保険料 (A × B / C) | × | 合計所得金額に応じた減免割合 | = | 保険料減免額 |
| | × | | = | |

⑥ 主たる生計維持者の前年の収入・所得額及び本年の収入（見込）額で記入した収入の内訳を、収入種類ごと記入してください。

令和2年・令和3年分収入状況

収入種類：

| 令和2年収入 | 収入金額 | 令和3年分収入見込み | 実績・見込み | 収入金額 | 備考 |
|--------|------|------------|--------|------|----|
| 1月 | 円 | 1月 | 実績・見込み | 円 | |
| 2月 | 円 | 2月 | 実績・見込み | 円 | |
| 3月 | 円 | 3月 | 実績・見込み | 円 | |
| 4月 | 円 | 4月 | 実績・見込み | 円 | |
| 5月 | 円 | 5月 | 実績・見込み | 円 | |
| 6月 | 円 | 6月 | 実績・見込み | 円 | |
| 7月 | 円 | 7月 | 実績・見込み | 円 | |
| 8月 | 円 | 8月 | 実績・見込み | 円 | |
| 9月 | 円 | 9月 | 実績・見込み | 円 | |
| 10月 | 円 | 10月 | 実績・見込み | 円 | |
| 11月 | 円 | 11月 | 実績・見込み | 円 | |
| 12月 | 円 | 12月 | 実績・見込み | 円 | |
| 合計 | 円 | 合計 | | 円 | |

※申請月までは、実績を記入してください。

減免申請書受付チェック表（市町担当者記載欄）

申請に必要な書類

- 減免申請書
- 調査同意書
- 医師の診断書
- 収入状況等申告書
- 事業の廃業届出書（失業の場合は、失業を証明する書類）
- 令和3年分の賃金台帳、帳簿の写し
- 確定申告書・住民税申告書等控え、納税通知書、所得課税証明書

（前年の収入・所得がわかるもの）

※提出した添付書類にレ点して下さい。

備考