

新型コロナウイルス感染症の影響による国民健康保険料減免に係る収入報告書

交野市長 宛

下記主たる生計維持者(原則として国保上の世帯主となる)の令和2年分の収入額については、次のとおり減少する見込みです。

【主たる生計維持者(世帯主)】

太枠内を記入し、をしてください。

氏名 ※1	印	被保険者証番号	交国:
		性別	男 ・ 女
就労状況	<input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 継続	生年月日	S・H 年 月 日
新型コロナウイルスの影響を受けた月	令和 年 月から		

※1 主たる生計維持者が世帯主と異なる場合、生計維持をしている国民健康保険加入者の名前を記入してください。

【主たる生計維持者の収入について】

太枠内を記入してください。収入がない種類に関しては、0円と記入してください。

⑧令和2年収入額に関しては、令和2年1～12月の合計額および月ごとの収入額を記入してください。

収入の種類	①令和元年収入額 (平成31年1月～ 令和1年12月合計)	②令和2年収入額(令和2年1～12月)						減少率※1	
		*収入額が確定している月次は確定額を記入してください。 *収入額が未確定な月次は見込額を記入してください。							
給与収入	円	合計						円	%
		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		
		12月	円	11月	円	12月	円		
事業収入	円	合計						円	%
		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		
		12月	円	11月	円	12月	円		
不動産収入	円	合計						円	%
		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		
		12月	円	11月	円	12月	円		
農業収入	円	合計						円	%
		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		
		12月	円	11月	円	12月	円		

※1 減少率 = $\{1 - (\text{B} \div \text{A})\} \times 100$ 保険金や損害賠償等により補填される金額は、収入額に含めない。

裏面へ

【被保険者の状況】(申請日時点の国民健康保険加入者)

太枠内のみ記入してください。

氏名	生年月日	性別	申請日時点の職業	前年度合計所得金額
				円
				円
				円
				円
				円
			合計	円

【主たる生計維持者の減収見込みの収入に係る添付書類】

- 令和元年分の申告がない場合は収支内訳書又は青色申告決算書の写し
- 給与所得者 令和2年1月分から申請日の直近までの給与の明細書等
- 事業等収入者 令和2年1月分から申請日の直近までの収支内訳書、帳簿等の写し
- 令和2年1月2日以降の転入者 令和2年度所得証明書と令和元年分収入額のわかる書類