

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)の見込みです。

減免の申請者(世帯主)は「交野 実」であるが、主たる生計維持者が申請者(世帯主)と異なる場合はその方の氏名を記入してください。

【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	交野 花子	印	被保険者証番号	交国: 12345
就労状況	<input type="checkbox"/> 廃業	<input type="checkbox"/> 失業	<input checked="" type="checkbox"/> 継続	性別: 男 ・ 女
新型コロナウイルスの影響を受けた月	令和2年3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減少見込の収入について】

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。

③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 (H31年1月～R1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	1,600,000 円	合計	800,000 円			50 %		
		1月	100,000 円	2月	100,000 円		3月	100,000 円
		4月	100,000 円	5月	50,000 円		6月	50,000 円
		7月	50,000 円	8月	50,000 円		9月	50,000 円
		10月	50,000 円	11月	50,000 円		12月	50,000 円
事業収入	1,200,000 円	合計	1,100,000 円			8 %		
		1月	100,000 円	2月	100,000 円		3月	100,000 円
		4月	100,000 円	5月	100,000 円		6月	100,000 円
		7月	100,000 円	8月	100,000 円		9月	100,000 円
		10月	100,000 円	11月	100,000 円		12月	100,000 円
不動産収入	0 円	合計	0 円			0 %		
		1月	0 円	2月	0 円		3月	0 円
		4月	0 円	5月	0 円		6月	0 円
		7月	0 円	8月	0 円		9月	0 円
		10月	0 円	11月	0 円		12月	0 円
農業収入	0 円	合計	0 円			0 %		
		1月	0 円	2月	0 円		3月	0 円
		4月	0 円	5月	0 円		6月	0 円
		7月	0 円	8月	0 円		9月	0 円
		10月	0 円	11月	0 円		12月	0 円

6月に申請された場合、1月から5月までの月は確定金額を記入  
6月から翌3月までの収入額は見込金額で記入

・減少率 =  $\{1 - (\text{B} \div \text{A})\} \times 100$  に当てはめてご自身で計算してください。

・収入別で記入してください。  
・収入がない種類は0円を記入してください。

※1 減少率 =  $\{1 - (\text{B} \div \text{A})\} \times 100$ 。小数第1位を四捨五入する。

※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。

**【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
交野 実	S39年6月1日	男	有	円
交野 花子	S40年7月1日	女	有	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