

新型コロナウイルス感染症の影響による保険料減免申請に伴う所得状況等の変動に係る申出書

申請者住所			
申請者氏名			
主たる生計維持者			
被保険者氏名		被保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	
申請事由			
添付書類	<p>① 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額を証明するもの                  (※ 国、都道府県からの各種給付金は含まれないものとする。)</p> <p>② 次のいずれかの資料                  ア：主たる生計維持者の死亡等の場合                  ・死亡診断書の写し又は重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し                  イ：事業収入の減少の場合                  ・所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し(令和2年分)                  ・令和3年1月1日から申請日前月末までの事業収入がわかるもの(帳簿や通帳など)                  ウ：給与収入の減少の場合                  ・源泉徴収票の写し又は所得証明(令和2年分)                  ・令和3年1月1日から申請日前月末までの給与明細                  (※ 以後の収入が休職等により見込まれない場合は申請事由にその旨を記載)                  エ：事業の廃止・失業の場合                  ・事業を廃止又は失業したことを証明するもの(廃業届、離職票等)</p>		

主たる生計維持者に係る収入状況資料

収入状況		令和2年の収入	令和3年の収入
事業収入等	事業収入		
	不動産収入		
	山林収入		
	給与収入		
	合計		
補填収入等	保険金収入	/	
	損害賠償等収入		
	その他補填収入		
	合計		—
摘要			

収入金額集計表

月	収入金額
令和3年1月	
令和3年2月	
令和3年3月	
令和3年4月	
令和3年5月	
令和3年6月	
令和3年7月	
令和3年8月	
令和3年9月	
令和3年10月	
令和3年11月	
令和3年12月	
合計	