

【別紙】

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伴う
事業収入等申告書

年 月 日

(あて先) 甲府市長

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

以下の事業収入等申告書の記載内容について間違いありません。また、減免の審査において収入状況等記載内容の確認が必要な場合には、市が職権で調査することに同意します。

太枠内を記入してください（2は収入額、3及び4は所得額を記入してください）

1 主たる生計維持者

氏 名		申請者との続柄	
事 由	<input type="checkbox"/> 収入減少 <input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> 失業 (該当事由に <input checked="" type="checkbox"/> してください)		

2 主たる生計維持者の前年（令和2年）の収入額と今年（令和3年）の収入見込額

収入の種類	令和2年収入額 (1月～12月)	※ ₁ 令和3年収入見込額 (1月～12月)	保険金・賠償金 等による補填額	※ ₂ 市確認欄 (減少率)
事業収入	円	円	円	%
給与収入	円	円	円	%
不動産収入	円	円	円	%
山林収入	円	円	円	%
※ ₃ 各種給付金	円	円		

※₁裏面の表を基に算出してください
※₂減少率が3割未満の場合は対象となりません
※₃持続化給付金等の各種給付金がある場合は記入してください（収入には含みません）

3 主たる生計維持者の3割以上減少した収入に係る前年（令和2年）の所得額

収入の種類	令和2年分の所得額
	円
	円

4 世帯内の国民健康保険加入者全員の前年（令和2年）の合計所得額

円

5 令和3年の収入見込額算出表

	令和3年収入見込額			
	事業収入	給与収入	不動産収入	山林収入
1月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円
7月	円	円	円	円
8月	円	円	円	円
9月	円	円	円	円
10月	円	円	円	円
11月	円	円	円	円
12月	円	円	円	円
合計	円	円	円	円

※収入ごとの合計金額を表面の「2 主たる生計維持者の前年（令和2年）の収入額と今年（令和3年）の収入見込額」の「令和3年収入見込額（1月～12月）」欄に転記してください。

※世帯の主たる生計維持者及び国民健康保険加入者全員の令和2年分の所得が確定しないと、減免額の計算ができませんので、令和2年分の所得の申告がお済でない方は申告をしてください。

※令和3年分の収入見込額が令和2年分の収入額と比べて3割以上減少していても令和2年分の所得金額が0円となる場合（令和2年分の給与収入が550,999円以下、事業収入・不動産収入・山林収入は「収入額－経費」が0円以下）は減免とならないことがあります。