

介護保険料減免申請 収入状況申出書

※世帯の主たる生計維持者の方の減少すると見込まれる収入について、令和4年1月以降の月別の収入実績または見込をご記入ください。

		世帯の主たる生計維持者の方の氏名				
		申請の理由 (○をつけてください)		失業又は廃業 ・ 収入減		
4月以降は実績・見込のいずれかに○をつけてください		収入・補填される額の申出				
		給与収入	<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林	<input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 山林	補填される金額 (注) 有 ・ 無	
令和4年	1月	実績	円	円	円	円
2月	実績	円	円	円	円	
3月	実績	円	円	円	円	
4月	実績・見込	円	円	円	円	
5月	実績・見込	円	円	円	円	
6月	実績・見込	円	円	円	円	
7月	実績・見込	円	円	円	円	
8月	実績・見込	円	円	円	円	
9月	実績・見込	円	円	円	円	
10月	実績・見込	円	円	円	円	
11月	実績・見込	円	円	円	円	
12月	実績・見込	円	円	円	円	

【必要な書類】

記入した収入に関して、次の書類の写しの提出をお願いします。

- ・ 令和3年の収入について（「源泉徴収票」「確定申告書控」「市税申告書」等）
- ・ 令和4年の収入について（「給与明細書」「雇用条件通知書」「売上台帳」「会計簿」等）
- ・ 失業、廃業した場合（「離職票」「退職証明書」「雇用保険受給資格証」「解散登記」「事業廃止届」等）
- ・ 休業、休職した場合（「休職証明書」「休業届」等）

(注) 減少した収入について、保険金や損害賠償等により補填される金額がある場合は、その内容がわかる書類の写し（「支給決定通知」等）の提出をお願いします。ただし、特別定額給付金、持続化給付金、失業保険等は除きます。