

「主たる生計維持者の氏名」欄に記入してください。

令和

事業収入、給与収入、不動産収入、山林収入のいずれかの収入の種類を記入してください。

見込まれる収入を種類ごとに記入してください。

主たる生計維持者の氏名	月	収入の種類（事業・給与・不動産・山林）			
		収入の種類	収入の種類	収入の種類	収入の種類
介護 太郎 世帯の主たる生計維持者の方のお名前を記入してください。	1月	220,000円	円	円	円
	2月	100,000円	円	円	円
	3月	100,000円	帳簿や給与明細書等より、実績の金額を記入してください。	円	円
	4月	0円		円	円
	5月	0円		円	円
	6月	100,000円		円	円
	7月	100,000円	円	円	円
	8月	100,000円	円	円	円
	9月	100,000円	申請月以降は収入見込額を記入してください。	円	円
	10月	100,000円		円	円
	11月	100,000円		円	円
	12月	100,000円	円	円	円
令和3年中の収入見込額（合計）①		1,120,000円	円	円	円
上記の収入への保険金・損害賠償等の補填金②		0円	円	円	円
令和2年中の収入額③		2,500,000円	円	円	円

※国・県等から支給される各種給付金（特別定額給付金・持続化給付金等）は上記②の補填金に含めないこと。

※減少が見込まれる収入の種類における令和2年中の所得額が0円以下の場合、減免額は0円となります。

収入減少による減免要件の確認欄（下記要件全てに該当しない場合は減免の対象となりません）

- 主たる生計維持者の事業収入等のいずれかの収入額（①－②）が前年③に比べて10分の3以上減少する見込み
- 主たる生計維持者の収入減少が見込まれる種類の所得以外の前年の合計所得額が400万円以下

■申請に必要な添付書類

- 主たる生計維持者が死亡、又は重篤な傷病を負った場合
 - ・ 死亡診断書、医師による診断書（1ヶ月以上の治療を要するもの）
- 主たる生計維持者の事業収入等の減少が見込まれる場合
 - ・ 令和3年1月以降の収入が確認できるもの：事業帳簿、給与明細等
 - ・ 損害保険等の補填金額が分かるもの
- 主たる生計維持者が事業等を廃止又は失業した場合
 - ・ 廃業届、退職証明書、雇用保険被保険者離職票等