

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況報告書

年 月 日

住所

被保険者氏名

印

電話番号

1主たる生計維持者の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の氏名	収入の種類	①令和2年中の収入額	②令和3年中の収入見込額	③減少率 (%) (②+④)-①/①

※減少率③が30%未満の場合は対象となりません。

(事業の廃止・失業の場合を除く)

※対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。

2収入減少により受け取った、保険金・損害賠償金等の額 ④

3主たる生計維持者の所得について(1で計上された収入にかかる所得額)

氏名	収入の種類	⑤令和2年中の所得額
合計⑥		

4主たる生計維持者の所得について(1で計上された収入以外の所得額)

氏名	収入の種類	⑦令和2年中の所得額
合計⑧		

※1で計上された収入にかかる所得以外の合計所得⑧が400万超過の場合は対象となりません。

※主たる生計維持者の令和2年中の所得額が0またはマイナスの場合は対象となりません。

事業の廃止・失業の場合は該当する方を○で囲んでください。⑦

事業の廃止 失業

※事業の廃止・失業の場合はそれぞれ確認できる書類を添付してください。

(例:事業廃止届出書写し、離職票写し、雇用保険被保険者証写しなど)

【減免予定額算出欄】～以下は記入しないでください。～

令和 年保険料額 (本算定時) A	減少見込みの事業 収入等にかかる令 和2年中の所得額 ⑥ B	主たる生計維持者 の令和2年中の合 計所得額⑥+⑧ C	算出後 保険料額 (円未満切捨て) $D=(A \times B) / C$	減免割合 E	減免 予定額 $F=D \times E$

前年の合計所得金額 (⑥+⑧)	減免割合
210万以下であるとき	全額
210万を超えるとき	10分の8