



## 2 減少が見込まれる令和4年中の主たる生計維持者（世帯主）の収入額計算書

主たる生計維持者（世帯主）の氏名	月	どちらかに○をしてください	減少が見込まれる収入のみを種類ごとに記入してください ※収入の種類（給与・事業・農業・不動産・山林）			
	1月	確定・見込	円	円	円	円
	2月	確定・見込	円	円	円	円
	3月	確定・見込	円	円	円	円
	4月	確定・見込	円	円	円	円
	5月	確定・見込	円	円	円	円
	6月	確定・見込	円	円	円	円
	7月	確定・見込	円	円	円	円
	8月	確定・見込	円	円	円	円
	9月	確定・見込	円	円	円	円
	10月	確定・見込	円	円	円	円
	11月	確定・見込	円	円	円	円
	12月	確定・見込	円	円	円	円
令和4年中の収入見込額⑦			円	円	円	円
上記の収入への保険金、損害賠償等の補填金⑧			円	円	円	円
令和3年中の収入額⑨			円	円	円	円

※減少が見込まれる収入等の前年度所得額が0円以下の場合、減免対象にはなりません。

## 3 収入減少による減免要件の確認欄（要件全てに該当しない場合、減免対象世帯となりません）

<input type="checkbox"/> 主たる生計維持者（世帯主）の事業収入等のいずれかの収入見込額（⑦+⑧）が前年⑨に比べて10分の3以上減少する見込み <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者（世帯主）の前年の合計所得金額①が1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者（世帯主）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

- ① 新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡し又は重篤な傷病を負った世帯の場合
  - i 死亡診断書や医師による診断書
- ②新型コロナウイルス感染症の影響により、主たる生計維持者の事業収入等が10分の3以上減少し、かつ前年の合計所得が1,000万円以下である世帯（合計所得金額のうち、減少した事業収入等に係る所得以外の前年中の所得の合計額が400万円を超えるものを除く。）の場合
  - i 主たる生計維持者及び同一世帯の被保険者全員の令和3年分の確定申告書や源泉徴収票の写し
  - ii 主たる生計維持者の令和4年1月から申請する日までの給与の明細書や収入が確認できる帳簿の写しなど

【事業の廃止又は失業の場合】

  - ・公的に交付される書類であって、事実の確認が可能なもの
  - ・主たる生計維持者による申立書及び事業主等による証明書

※書類の添付ができない方のみ記入してください。

書類が添付できない理由	
-------------	--