

添付書類

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等状況申告書

【当該第一号被保険者】

氏名	
被保険者番号	
保険料額 (A)	

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 の情報		収入の種類	①令和3年中 の収入額	②令和4年中 の収入見込額	③保険金、損害賠償等に よる補填されるべき金額	④減少率 1- ((②+③) / ①)	令和3年中の所得額 ④が30%以上のみ記載
氏名		事業収入	円	円	円		円
		不動産収入	円	円	円		円
生年月日		山林収入	円	円	円		円
令和3年中 の合計所得 金額 (C)	円	給与収入	円	円	円		円
※要件：次の i 及び ii に該当すること（i いずれかの事業収入の減少率（④）が30%以上であること ii (C-B)が400万円以下であること。） （事業の廃止・失業の場合を除く）							合計 (B)
							円

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

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。

・申請の際は収入の状況が確認できる書類等を添付してください。（例：給与明細の写し、帳簿の写し等）