

収入状況等申告書（新型コロナウイルス感染症の減免用）

令和 年 月 日

（あて先）静岡県後期高齢者医療広域連合長

被保険者氏名 **広域 太郎**

被保険者番号 **01234567**

本人又は、同居の親族以外が申請する場合、委任状の添付が必要です。

① 世帯員構成

静岡県後期高齢者医療保険料の減免の申請のため、次のとおり収入状況等の資料を付して申告します。

計主維持者生	氏名	続柄	年齢	前年の合計所得金額
		広域 太郎	世帯主	76

被保険者	氏名	続柄	年齢	前年の合計所得金額
	広域 花子	妻	78	800,000 円
	広域 ふね	母	96	0 円
				円
			円	
			合計 (C)	5,150,000 円

② 主たる生計維持者の前年の収入・所得額及び本年の収入（見込）額

前年の収入額より3割以上減少した事業収入等の各年の収入額（見込み含む）・所得額を

分離課税所得がある場合、その合計額も合わせてご記入ください。

氏名 広域 太郎 職業 農家 勤務先 _____

収入種類	前年の収入 (ア)	(B) 前年の所得 (イ)	今年中の収入見込額 (ウ)	収入減少額 (エ)	収入減少率 (オ) (エ/ア×100)	保険金等による補填の有無	保険金・損害賠償等による補填額
営業	円	円	円	円	%	有 無	円
農業	7,000,000 円	3,500,000 円	4,200,000 円	2,800,000 円	40 %	有 無	円
不動産	円	円	円	円	%	有 無	円
給与	円	円	円	円	%	有 無	円
山林	円	円	円	円	%	有 無	円

第二表の⑥「令和3年分収入見込み」の合計額の金額を記入してください。

※今年中の収入見込額については、裏面に月別で記入した合計額を記入してください。

3割以上減少した収入のみご記入ください。

③ 主たる生計維持者の令和3年度（令和2年）分 収入および所得の状況

ア 収入額	8,500,000 円	確定申告書の (ア～ウ, カの欄)
イ 減少見込となる事業収入等に係る所得を除いた前年の所得額	850,000 円	確定申告書の (①～③, ⑥の欄) ≤ 400万円
ウ 合計所得金額	4,350,000 円	確定申告書 (⑨の欄) ≤ 1,000万円

④ 申請者の保険料額（賦課決定前は記入不要）

申請者	対象年度の保険料

①の主たる生計維持の合計所得金額の金額を記入してください。

⑤ 減免額の計算式（市町担当者記載欄）

対象保険料 (A × B / C)	×	合計所得金額に応じた減免割合	=	保険料減免額
	×		=	

⑥ 主たる生計維持者の前年の収入・所得額及び本年の収入（見込）額（第一表②）で記入した収入の内訳を、収入種類ごと記入してください。

[令和2年・令和3年分収入状況]

収入種類： 農業

令和2年分収入	収入金額	令和3年分収入見込み	実績・見込み	収入金額	備考
1月	1,000,000 円	1月	実績・見込み	800,000 円	
2月	1,000,000 円	2月	実績・見込み	800,000 円	
3月	600,000 円	3月	実績・見込み	550,000 円	
4月	500,000 円	4月	実績・見込み	250,000 円	
5月	500,000 円	5月	実績・見込み	350,000 円	
6月	300,000 円	6月	実績・見込み	100,000 円	
7月	300,000 円	7月	実績 見込み	200,000 円	申請月の直近までは、実績を記入し、以降は、見込み金額を記入してください。
8月	300,000 円	8月	実績 見込み	100,000 円	
9月	500,000 円	9月	実績 見込み	200,000 円	
10月	500,000 円	10月	実績 見込み	200,000 円	
11月	800,000 円	11月	実績 見込み	300,000 円	
12月	700,000 円	12月	実績 見込み	350,000 円	
合計	7,000,000 円	合計		4,200,000 円	

※申請月までは、実績を記入してください。

第一表②表中の「今年中の収入見込額(ウ)」に合計額の金額を記入してください。

減免申請書受付チェック表（職員記入欄）

申請に必要な書類

- 減免申請書
- 調査同意書
- 医師の診断書
- 収入状況等申告書
- 事業の廃業届出書（失業の場合は、失業を証明する書類）
- 令和3年分の貸金台帳、帳簿の写し
- 確定申告書・住民税申告書等控え、納税通知書、所得課税証明書
（前年の収入・所得がわかるもの）

※提出した添付書類にレ点して下さい。

備考