

収入見込額等申告書

記載例

令和 3 年 〇 月 〇 日

青森市長 様

被保険者氏名 青森 太郎

被保険者番号 0123456789

生計維持者氏名	青森 太郎						
減少することが見込まれる収入の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 事業		<input type="checkbox"/> 不動産		<input type="checkbox"/> 山林		<input type="checkbox"/> 給与
事業所名 又は勤務先	〇〇商事			住所	青森市〇〇1-2-3		
令和3年中の収入見込額							
1月	300,000 円	2月	300,000 円	3月	200,000 円	4月	100,000 円
5月	0 円	6月	200,000 円	7月	200,000 円	8月	200,000 円
9月	200,000 円	10月	200,000 円	11月	200,000 円	12月	300,000 円
合計(①)						2,400,000 円	
令和3年1月から令和3年(6)月までの収入額(実績)						1,100,000 円	
令和3年(7)月から令和3年12月までの収入見込額						1,300,000 円	

※申請月の直近までは、収入実績の分かる書類を添付してください。

減少することが見込まれる収入の令和2年中の収入額及び所得額			
収入額(②)	3,600,000 円	所得額(③)	1,600,000 円

減少することが見込まれる額(②-①)	1,200,000 円
--------------------	-------------

減少の程度((②-①)/②×100)	33.3 %
--------------------	--------

生計維持者の令和2年中の合計所得金額(④)	1,950,000 円
-----------------------	-------------

減少することが見込まれる事業収入等の所得を除いた令和2年中の合計所得金額が400万円以下ですか ((④-③) < 400万円)	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
---	-------------------------------------	---------------------------

生計維持者の令和2年中の合計所得金額は210万円以下ですか (=④)	<input checked="" type="radio"/> 210万円以下	<input type="radio"/> 210万円超
------------------------------------	--	------------------------------

上記のとおり相違ありません。