

収入申告書

(令和4年度相当分用)

太枠内のみご記入ください。

令和 ○年 ○月 ○日

主たる生計維持者(世帯主)	
住所	神戸市○○区○○町○丁目○番○号
電話番号	078-○○○-○○○○
フリガナ	コウイキ タロウ
氏名	広域 太郎
生年月日	明治・大正(昭和)・平成 ○年 ○月 ○日
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8

フリガナ	コウイキ ハナコ
被保険者氏名	広域 花子
被保険者番号	1 2 3 4 5 6 0 0
フリガナ	
被保険者氏名	
被保険者番号	

※世帯主が被保険者の場合、被保険者番号を記入してください。

1 主たる生計維持者の減少見込の収入について(減少が見込まれる収入が複数ある時はそれぞれ記入してください。)

収入の種類	令和3年中の収入額(実績)① (コロナ対策各種給付金を含まない額)	令和4年中の収入見込額② (コロナ対策各種給付金を含まない額)	控除額③	減少率 (①-②-③)/①
給与収入	1,600,000 円	800,000 円	0 円	
事業収入	1,200,000 円	1,100,000 円	0 円	
	円	円	円	

※対象となる収入の種類は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入で、国・県・市町からのコロナ対策各種給付金を含まない。

※控除額とは、対象の収入減少に対して受け取った保険金及び損害賠償等補填される金額です。

該当の場合は○で
囲ってください。

2 主たる生計維持者の令和4年中の収入見込状況について

収入の種類	申請時までの収入実績額 (コロナ対策各種給付金を含まない額)	申請時以後の収入見込額 (コロナ対策各種給付金を含まない額)	令和4年中の収入見込額 (実績+見込) ②へ	事業の廃止・失業
給与収入	440,000 円	360,000 円	800,000 円	廃止・失業
事業収入	500,000 円	600,000 円	1,100,000 円	廃止・失業
	円	円	円	廃止・失業

(収入見込額の算出方法を記載してください)

給与収入は令和4年3月から収入が減少し、1月・2月は前年同様月10万円の収入があり、3月から6月は月6万円の減収になったので、7月以降の収入も月6万円を見込んでいます。

(実績) 1月~2月 20万円 3月~6月 24万円 (見込) 7月~12月 36万円 計80万円

どのように見込んだか具体的に
記入してください。

事業収入は、1月から6月まで月10万円ずつあったが、4月だけ収入が0円だった。今後の見通しは、毎月10万円ずつ収入があると見込める。

(実績) 1月~3月 30万円 4月 0円 5月~6月 20万円 (見込) 7月~12月 60万円 計110万円

※対象となる収入の種類は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入で、国・県・市町からのコロナ対策各種給付金を含まない。

※収入状況が確認できる書類を添付してください。

※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。

3 主たる生計維持者及び世帯の全被保険者の令和3年中の所得について(基礎控除や各種控除を適用する前の額)

	主たる生計維持者(世帯主) (ア)	被保険者(イ)	被保険者(ウ)	合計額
年金所得	700,000 円	100,000 円	円	
給与所得	950,000 円	円	円	
その他所得	500,000 円	円	円	2,250,000 円

【誓約・同意事項】 ※誓約・同意事項をよく読んで、署名してください。

- 決定要件の妥当性を審査するため、広域連合が必要な所得・課税情報等の確認を行うことや必要な資料を他の行政機関等に求めることを同意します。
- 収入及び所得の状況については収入申告書に記載のとおりです。なお、事実と異なる内容であることが判明した場合は、減免額の変更または減免の取消をされても異議はありません。

申請者の署名 広域 太郎

世帯に被保険者が複数おられる場合は、誓約・同意事項欄以外を記載したものをコピーして使用しても構いません。