

【記入上の注意事項】

◆主たる生計維持者（世帯主）の住所、氏名、フリガナ、生年月日、電話番号、被保険者番号を記入してください。

（主たる生計維持者（世帯主）が後期高齢者医療制度の被保険者でない場合は、被保険者番号の記入は不要です。）

また、同一世帯に属する被保険者の氏名、フリガナ、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」

主たる生計維持者（世帯主）の「事業収入」、「給与収入」、「不動産収入」、「山林収入」の4種類について、減少が見込まれる収入を記入してください。また、減少が見込まれる収入に対して、保険金及び損害賠償等補填される金額がある場合は、控除額の欄に記入してください。

◆「2. 主たる生計維持者及び全ての被保険者の所得について」

主たる生計維持者（世帯主）及び同一世帯に属するすべての被保険者に係る令和3年中の「事業所得」、「給与所得」、「不動産所得」、「山林所得」、「公的年金所得」、および「その他所得」を記入してください。

また、記入したすべての所得額について、内容が分かる資料を添付してください。

（確定申告書の本人控または次の資料：青色申告決算書、収支内訳書、帳簿、必要経費等領収書、源泉徴収票、給与明細書、給与支払証明書、年金額改定通知書、年金振込通知書、公的年金等の源泉徴収票、配当金支払通知書等）

なお、所得額は収入の額から必要経費、給与所得控除額、公的年金等控除額を差し引いた金額とし、基礎控除および各種控除前の金額で記入してください。

◆「3. 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」

主たる生計維持者（世帯主）の収入実績は、収入状況が確認できる書類を添付してください。

（青色申告決算書、収支内訳書、帳簿、源泉徴収票、給与明細書、給与支払証明書等）

事業の廃止または失業の場合には、該当する方を○で囲み、それぞれ確認できる書類を添付してください。

（事業の廃止の場合：個人事業主の廃業届や事業主の証明書等、失業の場合：離職票等）

◆【誓約・同意事項】

必要事項の記入後は、【誓約・同意事項】の記載項目をよくご確認の上、申請者により署名してください。