

収入状況申告書

新型コロナウイルス感染症により収入等に影響がありましたので、以下のとおり申告します。
申告内容に相違ありません。

被保険者
住所
氏名

㊟

1 主たる生計維持者の減少見込みの収入額について

(対象となる収入は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。)

主たる生計維持者		収入の種類	令和 年中 の収入額	令和 年中の 収入見込額	収入減少により受 け取った保険金・ 損害賠償金等の額
フリガナ		①			
生年月日	被保険者 との関係	②			
明・大・昭・平					
年 月 日					

令和 年中の収入見込額 (内訳)

令和 年	どちらかに○を してください	①		②	
		金 額	備 考	金 額	備 考
1 月	確定・見込				
2 月	確定・見込				
3 月	確定・見込				
4 月	確定・見込				
5 月	確定・見込				
6 月	確定・見込				
7 月	確定・見込				
8 月	確定・見込				
9 月	確定・見込				
10 月	確定・見込				
11 月	確定・見込				
12 月	確定・見込				
合 計					

※収入の状況が確認できる書類を添付してください。(給与明細や帳簿の写しなど)

2 主たる生計維持者の所得額について

収入の種類	令和 年中の所得額
合 計	

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。