

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う収入見込申告書（令和4年分）

記入例

令和●●年●●月●●日

(宛先) 香川県後期高齢者医療広域連合長

主たる生計維持者の内容を記載願います。

申告者(被保険者)

住所 高松市福岡町○丁目○番○号

氏名 広域 太郎

電話番号 (●●●) ●●● - ●●●●

新型コロナウイルスの影響にあたり、主たる生計維持者（世帯主）の令和4年中の収入見込みについて、以下のとおり申告してください。

該当の収入にレ印をして下さい。

申告書提出時点での実績・見込額を記入下さい。

どちらかに○印をして下さい。

令和4年分	収入の種類	収入の種類（該当する収入にレ印をして下さい。）			
		<input type="checkbox"/> 給与収入 <small>会社の給与、パート、アルバイト</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 事業収入 <small>自営業、農業、漁業等の売上金など</small>	<input type="checkbox"/> 不動産収入 <small>家賃収入、土地の貸付による収入など</small>	<input type="checkbox"/> 山林収入 <small>山林の伐採や譲渡による収入など</small>
1月分	見込額 実績額	円	1,500,000円	円	円
2月分	見込額 実績額	円	1,250,000円	円	円
3月分	見込額 実績額	円	1,000,000円	円	円
4月分	見込額 実績額	円	500,000円	円	円
5月分	見込額 実績額	円	500,000円	円	円
6月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
7月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
8月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
9月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
10月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
11月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
12月分	見込額 ・実績額	円	500,000円	円	円
(A)	(計)	円	8,250,000円	円	円

※ 令和4年中の収入と比較して、新型コロナウイルスの影響により、3割以上の減少が見込まれる収入のみ記載して下さい。（収入の種類ごとに記入してください。）

※ 「収入」とは、必要経費を引く前の金額です。（給与は総支給額、自営業等は売上金となります。）

(B)	収入減少に対する補填 (保険金・損害賠償など)	円	250,000円	円	円
-----	----------------------------	---	----------	---	---

※ 補填される金額には、「特別定額給付金」など国や県・市から支給される各種給付金は含まれません。

(A) - (B)	収入見込額 (合計)	円	8,000,000円	円	円
-----------	------------	---	------------	---	---

【添付書類等】

- ・給与収入の場合：令和4年1月以降の実績額を確認できる給与明細等の写し
- ・事業、不動産、山林収入の場合
 - 令和4年分の収入額の確認ができる確定申告書、収支内訳書、青色申告決算書等の写し
 - 令和4年1月以降の実績額を確認できる売上帳簿等の写し
- ・保険金、損害賠償による補填がある場合は、保険金等の額及び支払者、保険契約先等のわかるものを添付して下さい。

やむを得ない事情により、収入に関する証明書類を添付できない場合は、その理由をご記入願います。

※収入に関する証明書類を添付できない場合は、必ず、本人確認書類（運転免許証など）の写しを添付願います。

【理由】