

事業収入等減少（見込）申出書

記入例

令和 5 年 7 月 19 日

世帯主（主たる生計維持者）
の方の住所・氏名を記入して
ください。

主たる生計維持者（世帯主）

住 所 湯沢市佐竹町1番1号

氏 名 湯沢 太郎

<(1)～(4)の太枠部分を記入してください>

(1) 主たる生計維持者の収入減少見込額

該当する収入の種類に金額を記入してください。

収入の種類	令和4年分		令和5年分		減少率 (i) (①-②-③-④)/(①-②)
	収入額 ①	内、給付金の額②	収入見込額 ③	保険金・損害賠償金等の補填額 ④	
事業収入	3,500,000 円	1,000,000 円	1,080,000 円	150,000 円	50 %
不動産収入	円		円	円	%
山林収入	円		円	円	%
(注) 給与収入	900,000 円	円	430,000 円	0 円	52 %

国・県・市からの給付金額（持続化給付金等）を記入してください。

- ◆ 記入する収入額は、主たる生計維持者の各年の事業収入、不動産収入、山林収入又は給与収入です。
 - ◆ 令和4年分「収入額①」に国・県・市から支給される給付金（持続化給付金等）が含まれる場合は、「内、給付金の額②」に記入し、根拠とした帳簿や通知等の写しを添付してください。
 - ◆ 令和5年分「収入見込額③」は、別紙 **収入見込額計算書により算出した金額を転記**してください。エクセル入力の場合、収入見込額計算書により算出した金額が自動入力されます。
 - ◆ 保険金、損害賠償等による補填金があった場合は「保険金・損害賠償金等の補填額④」に記入し、根拠とした帳簿や保険契約書等の写しを添付してください。（国・県・市から支給される給付金（持続化給付金等）は含みません）
- (注) 非自発的失業者（勤務先の都合による離職者）の給与収入の減少については、別途軽減制度が適用されます。（国民健康保険税の場合）

(2) 主たる生計維持者の事業等の廃止・失業の有無

主たる生計維持者が事業を廃止又は失業した場合は、該当する方に○をしてください。

事業廃止 ・ 失業

該当する方は○で囲ってください。

事業の廃止・失業の確認できる書類（廃業届、雇用保険受給資格者証等）の写しを添付してください。

(3) 主たる生計維持者及び全ての被保険者の前年の合計所得金額

氏 名	区 分	令和4年分の 合計所得金額 ※市記入欄
※主たる生計維持者 湯沢 太郎	対象所得 (B)	円
小 計 (ii)		0 円
※被保険者 湯沢 花子		円
※被保険者		円
※被保険者		円
※被保険者		円
合 計 (C)		0 円

ア: 世帯主（主たる生計維持者）の氏名を記入してください。

イ: 世帯における国保の被保険者の方全員の氏名を記入します。

※ア・イいずれも所得金額は空欄で構いません。

(4) 新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少の具体的な内容

具体的に記入してください。

※事業収入等の減少の原因、又は休業の期間等を具体的に記入してください。

【事業収入】

・1月に湯沢市内にて新型コロナウイルス感染症が拡大して以降、時短営業したことにより収入が減少した。市内の感染者がいなくなった後も客足は伸び悩んでいる状況。8月以降の収入については、1～7月の平均額程度の収入を見込んでいる。

【給与収入】

・前年から徐々に会社への受注が減少。出勤日が月の半数程度になり、給与収入が減少した。会社の業績回復見込みが立たず、年内は休業が決定したため、8月以降は給与収入が0円となる。

- ◆ 対象所得(B)とは、(1)で減少率が30%以上の収入に係る所得をいいます。