

新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況報告書

令和 年 月 日

介護保険料

住所 村山市

氏名

印

電話番号

1 主たる生計維持者の減少見込みの収入について

主たる生計維持者の氏名	収入の種類	①令和元年中の 収入額	②令和2年中の 収入見込額 ※別紙計算書から	減少率 $\frac{\{① - (②+③)\}}{①}$
		円	円	
減少することが見込まれる 収入が複数ある場合は、 それぞれ記入してください。		円	円	
		円	円	
※減少率が30%未満の場合は対象となりません。（事業の廃止・失業の場合を除く）				
※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。				

2 収入減少による受け取るべき保険金・損害賠償金等の金額

③

円

3 主たる生計維持者の所得について（収入の種類ごとに記載）

氏名	収入の種類	令和元年中の 所得額
		円
		円
		円
		円
合計 (B)		円

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。

