

所得状況等に係る申出書《新型コロナ関連の保険料減免》

I 減免事由（該当する番号を○で囲んでください。） 〔三重後期〕

1	新型コロナウイルス感染症の影響により、被保険者の属する世帯の主たる生計維持者（以下「世帯主」という。）が死亡し、または重篤な傷病を負った。
2	新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主の事業等の廃止または失業した。
3	新型コロナウイルス感染症の影響により、世帯主の事業収入、不動産収入、山林収入または給与収入（以下「事業収入」という。）の減少が見込まれ、次の（ア）から（ウ）までのすべてに該当する。
	（ア） 世帯主の事業収入等のいずれかの減少額（保険金、損害補償等により補填されるべき金額を控除した額）が前年の当該事業収入等の額の10分の3以上である。
	（イ） 世帯主の前年の合計所得金額が1,000万円以下である。
	（ウ） 世帯主の減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計額が400万円以下である。

II 添付書類（根拠書類）

審査判定は収入、減免額計算は所得

事由 1：世帯主が死亡したことを証する書類（死亡診断書の写し）
又は重篤な傷病の書類（医師の診断書等の写し）

事由 2：世帯主の事業等の廃止をしたことを証する書類（廃業届）
又は失業したことを証する書類（離職票等）

事由 3：世帯主について

①事業収入等の減少の場合

【令和元年分】 所得税確定申告書、住民税申告書の写し及び収支内訳書、青色申告決算書の写し

【令和2年分】 1月から申請日前月末までの事業収入がわかる書類（帳簿や通帳等）

②給与収入の減少の場合

【令和元年分】 源泉徴収票の写し又は所得証明

【令和2年分】 1月から申請日前月末までの給与明細

③補填収入等がある場合は、それがわかる書類

世帯主以外：世帯内の後期高齢者医療制度の全被保険者の令和元年所得がわかる書類（所得税確定申告書、住民税申告書の写し、年金振込通知書など）

III 主たる生計維持者（世帯主）に係る収入状況

世帯主の収入金額集計（見込含む）

収入状況		令和元年	令和2年見込
事業収入等	事業収入		
	不動産収入		
	山林収入		
	給与収入		
	合計		
補填収入等	保険金収入	/	
	損害賠償等収入		
	その他補填収入		
	合計		

年月	収入金額
令和2年1月	
令和2年2月	
令和2年3月	
令和2年4月	
令和2年5月	
令和2年6月	
令和2年7月	
令和2年8月	
令和2年9月	
令和2年10月	
令和2年11月	
令和2年12月	
令和3年1月	
令和3年2月	
令和3年3月	
合計	

世帯主氏名： _____

被保険者： _____（被保番： _____）

被保険者： _____（被保番： _____）