

### 収入申告書

太枠内のみご記入ください。

令和 4 年 7 月 1 0 日

主たる生計維持者（世帯主）

住所	南あわじ市市善光寺 2 2 番地 1		
フリガナ	カイゴ イチロウ		
氏名	介護 一郎	生年月日	昭和 25 年 1 月 1 日
電話番号	0 9 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8		

1・・・令和4年4月1日から令和5年3月31日までの間に納期限が設定されているものを記入してください。  
2・・・令和3年度介護保険料（令和3年度随1期分）の減免申請の場合、前年所得は令和2年、今年の所得は令和3年所得となります。（2ヵ年分対象となる場合は収入申告を2枚ご記入の上、収入金額のわかるものをご提出ください。）

#### 1 減免を申請する保険料の額等

納期	保険料額	円	円
令和 3年度 随 1 期～随 1 期	10,600	円	円
令和 4年度 1 期～ 6 期	63,600	円	円
	合計保険料		74,200 円

#### 2 主たる生計維持者の減少見込の収入について（減少が見込まれる収入が複数ある時はそれぞれ記入してください。）

収入の種類	前年(令和 年)の収入額 (実績) ①	今年(令和 年)中の収入見込額②	控除額③	減少率 (①-②-③) / ①
給与収入	1,600,000 円	800,000 円	円	
事業収入	1,200,000 円	1,100,000 円	円	
	円	円	円	

※対象となる収入の種類は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。  
※控除額とは、対象の収入減少に対して受け取った保険金及び損害賠償等補填される金額です。

該当の場合は○で  
囲んでください。

#### 3 主たる生計維持者の今年（令和 年）中の収入見込状況について

収入の種類	申請時までの収入実績額	申請時以後の収入見込額	令和 年中の収入見込額 (実績+見込) ②へ	事業の廃止・失業
給与収入	440,000 円	360,000 円	800,000 円	廃止・失業
事業収入	500,000 円	600,000 円	1,100,000 円	廃止・失業
	円	円	円	廃止・失業

(収入見込額の算出方法を記載してください)

給与収入は、1月・2月は前年同様月10万円の収入があり、3月から6月は月6万円の減収になったので、7月以降も月6万円を見込んだ。  
(実績) 1月～2月 20万円 3月～6月 24万円 (見込) 7月～12月 36万円 計80万円  
事業収入は、1月から6月まで月10万円ずつあったが、4月だけ収入が0円だった。今後の見通しは、毎月10万円を見込んだ。  
(実績) 1月～3月 30万円 4月 0円 5月～6月 20万円 (見込) 7月～12月 60万円 計110万円

※対象となる収入の種類は、給与収入、事業収入、不動産収入、山林収入です。  
※収入状況が確認できる書類を添付してください。  
※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。

どのように見込んだか具体的に記入してください。  
農業と営業等の収入の両方がある場合は合算した額が事業収入となります。

#### 4 主たる生計維持者の前年（令和 年）中の所得について(基礎控除)

所得の種類	所得金額	所得の種類	所得金額	合計額
年金所得	700,000 円		円	1,650,000 円
給与所得	950,000 円		円	

#### 【誓約・同意事項】

- ※項目にチェックを入れ、署名押印して
- 決定要件の妥当性を審査するため、私及び家族の請求することに同意します。
  - 収入及び所得の状況については収入申告書に記載のとおりです。なお、事実と異なる内容であることが判明した場合は、減免額の変更または減免の取消をされても異議はありません。

世帯に被保険者が複数おられる場合は、誓約・同意事項欄以外を記載したものをコピーして使用しても構いません。

被保険者署名 介護 太郎