

令和5年度新型コロナウイルス感染症の影響による収入減少等申告書（令和4年度分）

令和 5 年 〇 月 × 日

吉見町長 様

申請者
(第1号被保険者)

氏 名

吉見 一郎

私の世帯の主たる生計維持者の令和4年中の収入額について、新型コロナウイルス感染症の影響により、次のとおり減少したことを申告します。

1 世帯の主たる生計維持者の減少が見込まれる令和4年中の収入額及び令和3年中の収入額等

(令和3年に比べて10分の3以上減少した収入の□に✓を付け、令和4年中及び令和3年中の収入額等を記入してください。減少した収入以外の種類の収入は、記入する必要はありません。また、収入額は、確定・見込のいずれかに○をつけてください。)

世帯の主たる生計維持者の氏名(原則、世帯主)		吉見 二郎				
収入の種類	事業収入		□ 不動産収入	□ 山林収入	□ 給与収入	
	□ 営業収入	☑ 農業収入				
令和4年中の収入額	1月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	2月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	3月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	4月	確定見込 円	確定見込 10,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	5月	確定見込 円	確定見込 10,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	6月	確定見込 円	確定見込 10,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	7月	確定見込 円	確定見込 10,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	8月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	9月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	10月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	11月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	12月	確定見込 円	確定見込 100,000 円	確定見込 円	確定見込 円	確定見込 円
	計 a※1	0 円	840,000 円	0 円	0 円	0 円
令和4年中の補填金※2 b		30,000 円				
令和3年中の収入額 c		1,400,000 円				
cのうち給付金※3 d		50,000 円				
減免要件上の収入額e=c-d	0 円	1,350,000 円	0 円	0 円	0 円	
収入減少額 f=e-a-b	0 円	480,000 円	0 円	0 円	0 円	
減少率 g=f/e 要件(1)		35.55 %				
収入減少率 10分の3以上		○				

※1 「令和4年中の収入額a」には、新型コロナウイルス感染症の影響に関連して、令和4年中に国・県・町から支給された所得税の課税対象となる各種給付金（持続化給付金、雇用調整助成金等）を含めないでください。

※2 「令和4年中の補填金 b」は、保険金・損害賠償等による補填金です。国・県・町より支給される各種給付金は含めないでください。

※3 「cのうち給付金 d」は、新型コロナウイルス感染症の影響に関連して、令和3年中に国・県・町から支給された所得税の課税対象となる各種給付金（持続化給付金、雇用調整助成金等）です。

※ 減少した収入の令和3年中の所得額が0円以下の場合、この収入分は減免となりませんので、減免申請不要です。

2 世帯の主たる生計維持者の状況

(太枠内のみ記入してください。世帯の主たる生計維持者の氏名・生年月日・職業を記入してください。所得の種類・令和3年中所得金額等は、提出書類及び町の課税資料に基づき町が記入しますので、記入しないでください。)

氏名			生年月日	職業	吉見町記入欄 (記入しないでください。)			
					所得の種類	令和3年中所得金額 (所得が0円以下の場合、減免不可)	3/10以上 収入減少かつ R3所得が0円 超の場合○	
世帯の主たる生計維持者 (原則、世帯主)	吉見 二郎		昭和▲▲年●月■日	農業	事業(営業)	①	円	
					事業(農業)	②	円	
					不動産	③	円	
					山林	④	円	
					給与	⑤	円	
					上記以外の所得	⑥	円	
					合計所得金額 ①+②+③+④+⑤+⑥	⑦	円	要件 (2)
					※合計しマイナスのときは0			

※世帯の主たる生計維持者に所得の未申告者がいる場合は、減免は受けられません。所得の申告が必要になります。未申告の場合は、別途ご連絡することがあります。

【吉見町記入欄】以下は、記入しないでください。

世帯の主たる生計維持者の10分の3以上減少した事業収入等に係る令和3年の合計所得金額	円	B
--	---	---

(※上記2①～⑤のうち○がついている所得の合計)

世帯の主たる生計維持者の10分の3以上減少した事業収入等に係る所得以外の令和3年の合計所得金額	円	要件 (3)
---	---	-----------

(※上記2①～⑥のうち○がついていない所得の合計・⑦-B)

<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 受付番号		収入減少	<input type="checkbox"/> 要件(1) 主収入減少割合 >= 30% <input type="checkbox"/> 要件(2) 主前年合計所得 <= 1000万 <input type="checkbox"/> 要件(3) 主前年他所得 <= 400万		<input type="checkbox"/> 口振・特徴・納付書 <input type="checkbox"/> R5 (R4) 納付済 <input type="checkbox"/> R5 (R4) 振分期	
失業の場合、非自発の該当 該当・非該当 減免対象保険料額 R5 (R4) 円 A			主前年合計所得(2)	210万円以下	210万円を超える	<input type="checkbox"/> 還付 有・無 <input type="checkbox"/> 更正 済・未
R4資格届出等遅延 有・無			減免割合	10分の10	10分の8	<input type="checkbox"/> 決通交付 済・未 <input type="checkbox"/> 納付書交付 済・不要
			減免決定	決定 ・ 非承認		