

調査票

●世帯の主たる生計維持者

氏名			
生年月日	年 月 日	世帯主から 見た続柄	

●減少が見込まれる収入（10 分の 3 以上の減少が見込まれないものについては記入不要）

	減少が見込まれる収入の種類	令和 4 年中の収入見込み額※1	令和 3 年中の収入額及び所得額※2
1	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	収 円
			所 円
2	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	収 円
			所 円
3	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	収 円
			所 円
4	☐ 事業収入 ☐ 不動産収入 ☐ 給与収入 ☐ 山林収入	円	収 円
			所 円
合計		円	収 円
			所 円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無※3 （有の場合、その金額）		有・無	円

※1 令和 4 年中の収入見込み額内訳書（別紙 2）に記入した見込み額と同額を記入してください。

※2 確定申告等において用いた金額を記入し、その資料（確定申告書の控え及び令和 3 年中の収入額内訳書（別紙 3）等）を添付して下さい。

※3 有の場合は、その金額がわかる資料（保険契約書等）を添付して下さい。

●令和 3 年中の「合計所得金額」

世帯全体	円	うち主たる 生計維持者分	円
------	---	-----------------	---

●特記事項

☐ 国民健康保険税条例第 20 条の 2 に規定する特例対象被保険者等（非自発的失業者）に該当 ☐ 事業等の廃止 ☐ 失業 ☐ その他
--