

# 令和2年度収入見込額申告書

(保険料減免申請書添付用)

## 世帯の主たる生計維持者

住 所

氏 名 ①

生 年 月 日 昭和 ・ 平成 年 月 日

電 話 番 号

業 種 ・ 勤 務 先

## 10分の3以上の減少が見込まれる収入（10分の3以上減少しない収入は記入不要）

収入の種類	令和2年中の収入見込み額①	令和元年中の収入額②
<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	円
<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	円
<input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入	円	円
保険金、損害賠償等により補填されるべき金額③	有・無	円

①根拠資料（帳簿・通帳・伝票・給与明細・廃業届など）を添付してください。

②確定申告書の控え、源泉徴収票の写しなどを添付してください。

③有の場合は、金額がわかる資料を添付してください。

## 斜里町記入欄

令和元年度保険料額（2月1日以降分）	A
令和2年度保険料額	A'
減少見込に係る令和元年の所得金額	B
令和元年の所得金額	C
免除割合（事業の休廃止、失業は10/10）	／ 10 D
減免額（100円未満切上げ） $A \times B \div C \times D$	R1 R2

B・C（国保：被保険者全員の合計所得、介護：主たる生計維持者の合計所得）

国 保	300万円以下	全額	400万円以下	8/10	550万円以下	6/10
	750万円以下	4/10	1,000万円以下	2/10		
介 護	200万円以下	全額	200万円超	8/10		