

# 新型コロナウイルス感染症の影響による事業収入等の状況申告書

年 月 日

新型コロナウイルス感染症により収入等に影響がありましたので、以下のとおり申告します。  
申告内容に相違ありません。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 1. 主たる生計維持者の収入の種類ごとの年間収入・所得

### (1) 令和 年の収入・所得実績

※各収入が前年から10分の3以上減少しても、前年の所得が無い場合は減免対象となりません。

収入の種類	事業	不動産	山林	給与	
収入額 (年額)	円	円	円	円	(A)
所得額 (年額)	円	円	円	円	

### (2) 令和 年の収入見込 ※根拠となる資料(帳簿・給与明細等)の写しを添付してください。

収入の種類		事業	不動産	山林	給与	
収入額 (月額)	1月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	2月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	3月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	4月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	5月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	6月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	7月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	8月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	9月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	10月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	11月 (確定・見込)	円	円	円	円	
	12月 (確定・見込)	円	円	円	円	
収入額 (年額)	各月の合計	円	円	円	円	(B)
上記収入への補てんがある場合の 見込額 (保険金、損害賠償等)		円	円	円	円	(C)

減少率 (A-B-C) / A	%	%	%	%
-----------------	---	---	---	---

## 2. 還付先口座

保険料の減免により還付金が発生した場合の振込先口座(被保険者名義)を記入してください。

金融機関名		支店名		種 目	( 普通 ・ 当座 )
口座番号			フリガナ 口座名義人		