

記入例

(収入・無収入申告書)

本紙は「主たる生計維持者」の収入状況等について記入してください。

第2号様式
新型コロナウイルス感染症の影響に係る収入・無収入申告書

年 月 日

墨田区长 あて

次のとおり令和2年の収入を申告します。

世帯主(納付義務者)の住所	墨田区吾妻橋1-23-20		
世帯主(納付義務者)の氏名	墨田 太郎 (墨田)	電話番号(必ず記入してください。)	090-1234-5678

主たる生計維持者の氏名	墨田 太郎
3割以上の減少が見込まれる事業収入等(収入の種類)	3割以上の減少が見込まれる事業収入等(4種類)のうち、該当する全ての口 にチェック してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 事業収入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 不動産収入 ・ <input type="checkbox"/> 山林収入

令和2年の収入金額

3割以上の減少が見込まれる事業収入等を記入してください。 <input type="checkbox"/> 事業収入 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 給与収入 ・ <input type="checkbox"/> 不動産収入 ・ <input type="checkbox"/> 山林収入				
令和2年1月	令和2年2月	令和2年3月	令和2年4月	令和2年5月
200,000 円	200,000 円	200,000 円	0 円	0 円
令和2年6月	令和2年7月	令和2年8月	令和2年9月	令和2年10月
0 円	50,000 円	50,000 円	100,000 円	100,000 円
令和2年11月	令和2年12月	年額		
200,000 円	200,000 円	1,300,000 円		

保険金、損害賠償等による補てんの有無(該当するものの口 にチェック してください。)	<input checked="" type="checkbox"/> あり(添付資料: 保険契約書)
※国や都道府県から支給される各種給付金(特別定額給付金や持続化給付金等)は、この補てんに含まれません。	<input type="checkbox"/> なし
	補てんされる金額 100,000 円

(注意事項)
虚偽その他不正に申告をして保険料の減免を受けた場合は、減免を受けた額の5倍に相当する額の過料に処せられることがあります(墨田区国民健康保険条例第29条)。

①減少が見込まれる事業収入等が複数ある場合は、全ての口~~にチェック~~してください。

②該当する収入が複数ある場合は、収入の種類分提出してください。提出されない場合、減免金額が少なく算定されることがあります。

※減少が見込まれる事業収入等が複数ある方は、墨田区ホームページから本紙をプリントアウトしてください。

なお、プリントアウトが難しい方につきましては、こくほ保険料係へご相談ください。

③上記②で選択した収入の令和2年1月～令和2年12月の収入金額を記入してください。

④保険金等により補てんされるべき金額がある場合は、「あり」の口~~にチェック~~してください。