

# 新型コロナウイルス感染症の影響に係る事業収入等申告書



高千穂町長 宛

令和 年 月 日

世帯主 住所 高千穂町大字三田井13番地

氏名 国保 一郎 (印)

連絡先 0982-73-1201

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う減免の審査にあたり必要な事項を申告します。

決定保険税額 H31 (A) 80,000 円 R2 (A) 400,000 円

※1 平成31年度分については9・10期分の合算  
 ※2 令和2年度分については1~10期の合算

No.	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	平成31年中 事業収入等額		令和2年中 事業収入等見込額		
				収入	所得	収入	補填	
1	こくほ いちろう 国保 一郎	世帯主	S49.10.5	① 4,500,000 円	(B) 3,060,000 円	② 1,500,000 円	③ 300,000 円	
2	こくほ はなこ 国保 花子	妻	S49.11.25	所得 850,000 円		※補填…保険金、損害賠償等		
2	こくほ じろう 国保 次郎	子	H12.5.10	所得 500,000 円		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">                     収入減少(世帯主)   <div style="font-size: 2em; text-align: center;">60 %</div> </div>		
4			所得	円				
5			所得	円				
合計所得額				(C) 4,410,000 円		【計算式】 (①-②-③) / ① × 100		

世帯内に後期高齢者医療保険加入者がいますか	<input checked="" type="radio"/> いる <input type="radio"/> いない
-----------------------	---

No.	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	平成31年中 事業収入等額	令和2年中 事業収入等見込額
1	こくほ たろう 国保 太郎	父	S17.1.4	所得 430,000 円	430,000 円
合計所得額				(D) 430,000 円	

**【 職 員 記 入 欄 】 ~国保の場合~**

★対象保険税額 (A)×(B)/(C)

H31	(A) 80,000 円	×	(B) 3,060,000 円	/	(C) 4,410,000 円	=	(E) 55,510 円
R2	(A) 400,000 円	×	(B) 3,060,000 円	/	(C) 4,410,000 円	=	(E) 277,551 円

(後期保険加入者の場合はB + D) (対象保険税(世帯主割合分))

★保険税減免額 (E)×(d) ※100円未満切り上げ

世帯主所得(B)	減免割合(d)	
300万円以下	全部	
400万円以下	10分の8	
550万円以下	10分の6	
750万円以下	10分の4	
1000万円以下	10分の2	

H31	(E) 55,510 円	×	(d) 8/10	=	(減免額) 44,500 円
R2	(E) 277,551 円	×	(d) 8/10	=	222,100 円