

当該世帯の主たる生計維持者は、_____であることを申し出致します。氏名 _____ ㊟

	主たる生計維持者	被保険者	被保険者
氏名			
被保険者番号			

※主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方は、次の1から3の項目は記入不要です。

1 主たる生計維持者の令和元年の収入額、所得額

	収入額	所得額
事業収入		
不動産収入		
山林収入		
給与収入		

2 主たる生計維持者の減少が見込まれる事業収入等に係る令和2年の収入見込額

	()月までの実績額	()月以降の見込額	合計
()収入			
()収入			

3 保険金、損害賠償等補填されるべき金額 (国、県から支給される各種給付金は含まず。)

()収入	
()収入	

添付書類

- (1) 保険金、損害賠償等により補填されるべき金額 (国、県から支給される各種給付金は含まない) を証明するもの ※保険金、損害賠償等の補填がない場合、主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方は提出不要
- (2) 申請理由により次のいずれかを添付
 - ①主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負った方の場合
 - ・死亡の場合：医師による死亡診断書の写し
 - ・重篤な傷病を負った場合：医師による診断書等 (病名、治療期間のわかるもの)
 - ②主たる生計維持者の事業収入が減少した場合
 - ・令和元年の収入、所得がわかるもの (所得税確定申告書、住民税申告書、収支内訳書等) の写し
 - ・令和2年1月1日から申請日前月までの事業収入がわかるもの (帳簿、通帳等) の写し
 - ③主たる生計維持者の給与収入が減少した場合
 - ・令和元年の収入、所得がわかるもの (源泉徴収票、所得証明等) の写し
 - ・令和2年1月1日から申請日前月までの給与収入がわかるもの (給与明細、通帳等) の写し
 - ④主たる生計維持者の事業の廃止または失業の場合
 - ・②③と同様の令和元年の収入、所得がわかるものの写し
 - ・②③と同様の令和2年1月1日から申請日前月までの収入がわかるものの写し
 - ・事業を廃止または失業したことを証明するもの (廃業届、離職票等) の写し