

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染症の影響に伴う
介護保険料減免申請に係る収入報告書

小松島市長 様

介護保険料の減免申請にあたり、下記のとおり報告します。

第1号被保険者（申請者）： _____ ㊞

主たる生計維持者： _____ ㊞

住 所： _____

【減少することが見込まれる事業収入等】

| 主たる生計維持者の 事業収入等の種類 | 令和3年中の収入 | 令和4年中の収入 | 解雇及び廃業日 |
|--------------------------------|----------|----------|---------|
| <input type="checkbox"/> 事業収入 | 円 | 円 | |
| <input type="checkbox"/> 不動産収入 | 円 | 円 | |
| <input type="checkbox"/> 山林収入 | 円 | 円 | |
| <input type="checkbox"/> 給与収入 | 円 | 円 | |

【減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の前年の所得の合計】

| | |
|----------|---|
| 令和3年中の所得 | 円 |
|----------|---|