

申請者住所		申請者氏名	
-------	--	-------	--

世帯の主たる 生計維持者氏名			
被保険者氏名		被保険者番号	[]
申請事由			
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を証明するもの（国、都道府県、市町村からの各種給付金は含まれないものとする） ②状況により次のいずれかを添付 ア 主たる生計維持者の死亡等の場合 ・死亡診断書の写しまたは重篤な傷病の場合は医師の診断書等の写し イ 事業収入の減少の場合 ・所得税確定申告書、住民税申告書、青色申告決算書等の写し（令和2年分） ・一定期間の帳簿や通帳等の写し ウ 給与収入の減少の場合 ・源泉徴収票、給与明細書、所得証明等の写し（令和2年分） ・一定期間の給与明細書等の写し （※以後の収入が休職等により見込まれない場合は申請事由にその旨を記載する） エ 事業の廃止・失業の場合 ・事業を廃止、又は失業したことを証明するもの（廃業届、離職票等の写し）		

主たる生計維持者に係る収入状況資料

収入金額集計表

収入状況		令和2年 の収入	令和3年 の収入見込み		令和2年 事業収入等 内訳	令和3年 事業収入等見込み 内訳
事業 収入 等	事業収入	円	円	1月	円	円
	不動産収入	円	円	2月	円	円
	山林収入	円	円	3月	円	円
	給与収入	円	円	4月	円	円
	計	円	円	5月	円	円
補 填 収 入 等	保険金収入	円	円	6月	円	円
	損害賠償等収入	円	円	7月	円	円
	その他補填収入	円	円	8月	円	円
	計	円	円	9月	円	円
摘 要				10月	円	円
令和 年 () 月より収入が減少しはじめた。				11月	円	円
				12月	円	円
				合計	円	円