

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 _____^印

| | 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の場合は、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の場合は提出不要

(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