

# ご記入方法

## 収入等申告書(新型コロナウイルス感染症用)

板橋区長 様

私は以下の「●減免を申請する理由」により、介護保険料の減額・減免を申請します。  
また、事業収入等の収入の減少による申請の場合は、世帯の主たる生計維持者の収入は、次のとおり、事業収入等のいずれかの減少額(保険金、損害補償金により補填されるべき金額を控除した額)が、令和3年の当該収入等の額の10分の3以上であることに相違ないことを申し立てます。  
なお、記入内容に変更点等があった場合は、速やかに区に届け出ることに同意します。  
また、記入内容が事実と異なる場合は、介護保険料の減免の決定を取り消され、板橋区介護保険条例第23条の規定に該当する場合は過料が科されることに同意します。

### ●被保険者

【氏名: \_\_\_\_\_】

介護保険料の減免を受ける方のお名前をご記入ください。

### ●減免を申請する理由(該当する方をチェックしてください)

①新型コロナウイルス感染症により、主たる生計維持者が死亡または重篤な傷病を負ったため。

【  はい /  いいえ 】

②新型コロナウイルス感染症の影響で、主たる生計維持者の収入が減少したため。

【  はい /  いいえ 】

該当する方にチェック☑をしてください。

### ●主たる生計維持者の減少が見込まれる収入等の状況について

	主たる生計維持者の事業収入などの種類	令和3年の収入	令和3年の所得	令和4年の収入見込み額 (別紙 収入計算書をご記入ください)
減少が見込まれる収入等	<input type="checkbox"/> 事業	世帯の主たる生計維持者の方の、3割以上の減収が見込まれる収入について、収入額、所得額をそれぞれお書きください。 (審査対象は主たる生計維持者の収入のみです。世帯内のその他の方の収入については、ご記入不要です。) また、国や都道府県から支給される各種給付金については、収入には含めません。		
	<input type="checkbox"/> 不動産			
	<input type="checkbox"/> 山林			
	<input type="checkbox"/> 給与			

※令和4年の収入は、申請月前月までの確定額の合計と、申請月以降の見込み額を合計してご記入ください。また、保険金がある場合は含めてください。  
申請月前月までについては、売上台帳や給与明細など収入額がわかる書類を添付してください。

※収入等の補填として取得する保険金などあれば令和4年中の収入に含めてください。

3割以上の減収が見込まれる収入の種類にチェック☑をしてください。

収入等については、事業収入等の計算には含めないこととなります。収入計算額」及び「前年の所得額」については、税法上の取扱いに準じた対応になりますので、ご注意ください。

### ●事業の廃止・失業について

事業の廃止・失業の場合は、該当する方をチェックしてください

事業の廃止 /  失業

事業を廃止または失業された場合はチェック☑をしてください。