# 収入状况等申告書(減免用)

年 月 日

### 福島県後期高齢者医療広域連合長

世帯内の被保険者及び主たる生計維持者の収入は、下記のとおり相違ないことを申告します。

また、下記の申告内容について確認が必要な場合には、税務部局、金融機関その他関係機関に照会をすることに同意します。

申請者氏名	印
被保険者氏名	
被保険者番号	

### 被保険者及び主たる生計維持者の令和2年度の収入状況等(1月~12月迄の見込み)

氏名	続柄	年齢	職業または 勤務先等	収入の種類	収入金額	所得金額

※全ての収入額を記載して下さい(雇用保険法に基づく給付額、遺族年金、恩給、障害手当金、共済金等も含みます)。

### 被保険者及び主たる生計維持者の令和元年度の収入状況等(1月~12月の実績)

			The part of the pa		1 /1 1 / / / / / / / / / / / / / / / /	
氏名	続柄	年齢	職業または 勤務先等	収入の種類	収入金額	所得金額

※全ての収入額を記載して下さい(雇用保険法に基づく給付額、遺族年金、恩給、障害手当金、共済金等も含みます)。

	元年の事業収入等		① _		円	
令和2	2年の事業収入等の見込額	į	②		円	
保険金	金、損害賠償等により補て	んされた額	③		円	
・主たる	る生計維持者の収入の減少	割合				
1 - (2)	$(1)+(3) \div (1) = 1$		=	-	=	
		※減	少割合が 1	10分の3以	人上である場合	減免の対象と
保険料源	<b>咸免予定額</b>					
ア. 減免	e対象保険料額 × イ. 洞	<b>対</b> 少が見込まえ	れる事業は	収入等に係	る前年中の所	「得金額÷
					## J. > > >	_ ~ \\\ -C/B
ウ. 主た	る生計維持者及び同一世帯	に属する全で	ての被保険	後者につき	算定した前年	中の総所得金
	る生計維持者及び同一世帯 <u>円</u> ×イ					甲の総所得金 <u>円</u>
ア <u></u>	<u>円</u> ×イ	<u>円</u> ÷ウ		円=	↑ エ. 減免対象額	<u>円</u> 額(小数点以T
ア <u></u>		<u>円</u> ÷ウ		円=	↑ エ. 減免対象額 =	<u>円</u> 額(小数点以T 円
ア <u></u>	<u>円</u> ×イ	<u>円</u> ÷ウ		円=	↑ エ. 減免対象額	<u>円</u> 額(小数点以T 円
ア <u></u> エ×減タ	<u>円</u> ×イ	<u>円</u> ÷ウ <u></u> 円	×	<u>円</u> =/10	↑ 工. 減免対象数 = 	<u>円</u> 額(小数点以T 円
ア <u></u> エ×減タ ※ 減タ	<u>円</u> ×イ <u></u> 色割合(※)=エ <u></u>	<u>円</u> ÷ウ <u></u> 円	×	<u>円</u> =/10	↑ 工. 減免対象数 = 	<u>円</u> 額(小数点以T 円
ア <u></u> エ×減タ	<u>円</u> ×イ <u></u> 色割合(※)=エ <u></u>	<u>円</u> ÷ウ <u></u> 円	×	<u>円</u> =/10	↑ 工. 減免対象数 = 	<u>円</u> 額(小数点以T 円
ア <u></u> エ×減タ ※ 減タ	<u>円</u> ×イ <u></u> 色割合(※)=エ <u></u>	<u>円</u> ÷ウ <u></u> 円	×	<u>円</u> =/10	↑ 工. 減免対象数 = 	<u>円</u> 額(小数点以T 円

様式

# 収入状況等申告書(減免用)

**令和2**年 7月15日

### 福島県後期高齢者医療広域連合長

世帯内の被保険者及び主たる生計維持者の収入は、下記のとおり相違ないことを申告します。

また、下記の申告内容について確認が必要な場合には、税務部局、金融機関その他関係機関に照会をすることに同意します。

申請者氏名	<b>鏡石 太郎</b> 印
被保険者氏名	鏡石 太郎
被保険者番号	9999999

### 被保険者及び主たる生計維持者の令和2年度の収入状況等(1月~12月迄の見込み)

版体队首次O工作 3工作能够有效 17 12 7 12 7 12 7 12 7 12 7 12 7 12 7						
氏名	続柄	年齢	職業または 勤務先等	収入の種類	収入金額	所得金額
鏡石 太郎	主	75	〇〇会社	給与	1, 300, 000	
				年金	1, 800, 000	
				保険金	100, 000	
鏡石 花子	妻	70	〇〇会社	給与	800, 000	
				年金	900, 000	

※全ての収入額を記載して下さい(雇用保険法に基づく給付額、遺族年金、恩給、障害手当金、共済金等も含みます)。

### 被保険者及び主たる生計維持者の令和元年度の収入状況等(1月~12月の実績)

似木灰	放床機有及び主にる主由権持有の事権几十度の収入依託等(1万~12万の夫績)						
氏	名	続柄	年齢	職業または 勤務先等	収入の種類	収入金額	所得金額
鏡石	太郎	主	75	〇〇会社	給与	2, 000, 000	1, 220, 000
					年金	1, 800, 000	600, 000
鏡石	花子	妻	70	〇〇会社	給与	1, 000, 000	350, 000
					年金	900, 000	0

※全ての収入額を記載して下さい(雇用保険法に基づく給付額、遺族年金、恩給、障害手当金、共済金等も含みます)。

・事業の廃止・失業の場合は該当する方を○つ	で囲んでください	V,
事業の廃止 ・ 失業 ・主たる生計維持者の収入金額		
令和元年の事業収入等	1)	2,000,000 円
令和2年の事業収入等の見込額	2	1, 300, 000 円
保険金、損害賠償等により補てんされた額	3	100,000 円
・主たる生計維持者の収入の減少割合	<u> </u>	100,000
$1 - (2 + 3) \div (1) = 1 - 0.7$		= <u>3 / 10</u>
※減/ <b>保険料減免予定額</b>	少割合が10分の	3以上である場合減免の対象となる。
<b>  下灰谷   風光ア上観</b>	って 東米四 7 倅に	アダス治矢中の形律
ウ. 主たる生計維持者及び同一世帯に属する全て	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	7,7,7
ア 269,500 円×イ 1,220,000 円÷ウ 1		
エ×減免割合(※)=エ <u>180,653</u> 円 ×	10 /10	↑ エ. 減免対象額 (小数点以下切捨) = 180,700 円 減免予定額 (100円未満切上)
※ 減免割合は主たる生計維持者の令和元年中	中の所得に応じ`	て異なる。
その他		
C 17 IE		