

# 介護保険料減免申請に伴う所得減少見込申告書

## 1 減免要否判定の基礎項目入力表

### ●世帯の主たる生計維持者

住 所			
氏 名		生 年 月 日	M・T・S・H 年 月 日生

### ●世帯の主たる生計維持者の10分の3以上の減収が見込まれる収入

減少が見込まれる収入の種類	令和3年中の収入見込額(※1)	令和2年中の収入額(※2)	令和2年中の所得額(※2)
事業収入	円	円	円
給与収入	円	円	円
不動産収入	円	円	円
山林収入	円	円	円
合計額	ア 円	イ 円	Ｂ 円

※1 … 根拠資料(帳簿、給与明細など)を添付してください。

※2 … 根拠資料(確定申告書控の写し、源泉徴収票の写しなど)を添付してください。

保険金、損害賠償等により補填されるべき金額の有無(※3)	「有」の場合は右欄に金額を記載	ウ 円
------------------------------	-----------------	-----

※3 … 「有」の場合は、その金額がわかる資料(帳簿、保険契約書など)を添付してください。

### ●「令和2年中の所得の合計額」について

	主たる生計維持者の「前年の所得の合計額」
円	Ｃ 円

## 2 減免要否判定(すべて該当すれば減免該当となる見込みです。)

【要件1】 事業収入等の減少額が前年の当該収入の10分の3以上

事業収入等の減少額(イ-ア-ウ)	≥	当該収入の3/10(イ×3/10)	⇒	判定
円		円		

【要件2】 減少が見込まれる収入に係る所得以外の「前年の所得の合計額」が400万円以下

C-B	≤	4,000,000 円	⇒	判定
円				

## 3 減免の試算(試算額であり、実際の減免額と異なる場合があります。)

減免申請する保険料	減免対象保険料額(A×B/C)	×	減額または免除の割合(d)
A 円	円		

dの値算出表		=	減免額(試算)
Dの金額	dの値		円
210万円以下	1.0		
210万円を超えるとき	0.8		

※ 100円未満切り上げ

※ 事業等の廃止、失業に該当する場合は「1.0」