

収入状況等申告書

被保険者番号 _____ 被保険者氏名 _____ 主たる生計維持者の氏名 _____

世帯の主たる生計維持者の収入状況等は以下のとおりです。

	令和3年の 収入実績額	令和4年の 収入実績額① (1月～ 月)	令和4年の 収入見込額② (月～ 月)	保険金等により 補填される額③	令和4年の 収入額 (①+②+③)	事業廃止・失業 の有無
事業収入	円	円	円	円	円	有・無
不動産収入	円	円	円	円	円	有・無
山林収入	円	円	円	円	円	有・無
給与収入	円	円	円	円	円	有・無

●「保険金等により補填される額」について
国や地方自治体等から支給される各種給付金（特別定額給付金、持続化給付金等）はこの項目に記載する必要はありません。

●添付書類（写しを提出してください）
収入額が確認できる書類・・・給与明細書、帳簿、確定申告書の控え等
保険金等の額が確認できる書類・・・雇用保険受給資格者証等
事業廃止・失業が確認できる書類・・・廃業届、離職証明書等