

## 令和4年分収入見込額算出表 (所得ではなく収入を記入のこと。)

被保険者証番号		世帯主氏名	
主たる生計維持者の氏名 (該当箇所□欄にレ点)	<input type="checkbox"/> 世帯主と同じ		
	<input type="checkbox"/> 世帯主と異なる 氏名 ( ) 続柄 ( )		
減少した収入種別 (該当箇所□欄にレ点)	<input type="checkbox"/> 事業収入(営業等) <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 山林収入 ※複数選択不可                      ※減少した収入種別ごとに作成してください		

令和3年中の収入額	円	(根拠資料(確定申告書の写し等)を添付のこと。)
令和4年中の収入額 (実績・見込のいずれかに○囲み)		(根拠資料: 該当箇所□欄にレ点)
1月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
2月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
3月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
4月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
5月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
6月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
7月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
8月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
9月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
10月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
11月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
12月(実績・見込)	円	<input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> 給与明細 <input type="checkbox"/> その他( )
計	円	

## (留意事項)

- 減少する収入種別が複数ある場合は、減少する収入種別ごとに算出表を作成してください。
- 各月の実績・見込の区分を○で囲んでください。なお、実績の場合は、根拠資料の写しを添付のうえ、該当箇所に✓を記入してください。
- 給与収入の減少の場合は、勤務先で下記の確認を受けてください。  
なお、非自発的失業者(雇用保険受給資格証の退職コードが11、12、21、22、23、31、32、33、34のいずれかに該当する場合は軽減制度が優先適用され、当制度の対象となりません。

## 勤務先確認書 (給与収入の減少の場合に必要です。)

尼崎市長 あて

当社に勤務していた標記の主たる生計維持者の(退職・出勤日数の減少)については、当社が新型コロナウイルス感染症の影響を受けたことに伴うものに相違ありません。

(事業所 所在地)

(事業所 名称)

(代表者・担当者)

印

(連絡先 - - )