

介護保険料減免に係る収入申告書
(能登半島地震(以下、災害という。)減免用)

提出日 令和 年 月 日

世帯主または主たる生計維持者氏名
減免対象者との続柄

続柄()

減免対象者氏名

私は、南魚沼市介護保険条例第10条第3項の規定により、減免の理由が消滅した場合はその旨を申告いたします。

【1】災害による被害を受けたことにより事業廃止・失業等

事業廃止日	年	月	日	離職日	年	月	日
-------	---	---	---	-----	---	---	---

【2】災害による被害を受けたことにより減少が見込まれる事業(営業・農業)・不動産・山林・給与収入について
I 簡易計算方式・II 実額計算方式のどちらか一方で申告してください

減少が見込まれる収入の種類に○印	事業(営業・農業)※・不動産・山林・給与
------------------	----------------------

※ 営業と農業、どちらも収入がある人は、両方の合計で計算してください

【I 簡易計算方式】

令和5年分税申告時の事業収入等の額の12分の1を1か月分とみなし計算する方式	
A 令和5年の1年間の事業収入等の合計額(各種給付金を除く)	円
B 令和5年の1か月分の事業収入等の換算額 B = A ÷ 12か月	円
C 令和6年1月から申請月の前月までの事業収入等の額	円
D 令和6年1月から申請月の前月までの期間	か月
E 令和5年中に保険金や損害賠償金等で補填された金額	円
F 令和5年の対象月の事業収入等の額 F = B × D - E	円
G 令和6年中に保険金や損害賠償金等で補填される金額	円
H 令和6年の対象月の事業収入等の減少額 H = F - C - G	円
I 減少率(小数点以下切捨て) I = H / F × 100	%
J 令和6年の1年間の事業収入等の見込額 J = A × (100 - I) %	円

【II 実額計算方式】

令和5年分の実際の月別売上額を計算する方式				
	令和5年中の事業収入等の売上額	令和5年中の保険金、損害賠償金等による補填額	令和6年中の事業収入等の売上額	令和6年中の保険金、損害賠償金等による補填額
1月	円	円	円	円
2月	円	円	円	円
3月	円	円	円	円
4月	円	円	円	円
5月	円	円	円	円
6月	円	円	円	円
7月	円	円	円	円
8月	円	円	円	円
9月	円	円	円	円
10月	円	円	円	円
11月	円	円	円	円
12月	円	円	円	円
合計	a 円	b 円	c 円	d 円

e: 減少額 a-b-c-d	円	f: 減少率 e / (a-b) × 100	%
-------------------	---	---------------------------	---

(小数点以下切捨て)

減少することが見込まれる事業収入等に係る所得以外の令和5年分の合計所得(400万円以下が対象)	円	収支内訳書・決算書に記載した各種給付金(令和5年)の額	円
---	---	-----------------------------	---

備考(どのような方法で収入額を見込んだかなどを記入してください)

..... 以下は記入不要です(担当課職員記入)

【3】減免額の算定

令和 年度保険税(料)額 × 減少見込の事業収入等に係る令和5年中の所得額 ÷ 世帯主または主たる生計維持者【及び世帯の被保険者】の令和5年中の合計所得額 (※【 】内は国保・後期)

× ア ÷ イ = ウ

円 円 円 円

ウ × 減免割合 = ウ × / 10 = 減免予定額 円