

# 令和 2・3 年中収入額計算書

該当の年に○を付けてください。

保険証番号	
主たる生計維持者	

	収入	備考
1月	別紙のとおり	
2月		
3月		
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		

\* 別途、収入額の根拠となる書類(給与明細、帳簿等)が必要です。  
 \* 収入には収入減少により、保険金・損害賠償等で補填された金額を含みます。

個人事業主の方は、以下も記入してください。

当該年中に国や都道府県から支給される各種給付金(※)を受け取っていますか

はい  いいえ  
 備考欄に金額を記載してください。

当該年中に国や都道府県から支給される各種給付金(※)を受け取っていますか

はい  いいえ

- 持続化給付金
- 家賃支援給付金
- 休業要請協力金
- その他( )

円
---

※各種給付金には保険金・損害賠償等で補填された金額は含みません。

下記の内容を確認の上、チェックをお願いします。

特別定額給付金や子育て世帯への臨時特別給付金等の非課税給付金は収入として申告していません