

## 収入申告書（介護保険料減免申請用）

※この申告書は、世帯の主たる生計維持者の収入について申告するものです。

記入日：令和 年 月 日

被保険者番号	
被保険者氏名	
主たる生計維持者の氏名	

（令和2年1月～令和2年12月）

単位：円

月	どちらかに○をして ください	収入金額		
		給与	年金	その他（ ）
1月	確定・見込			
2月	確定・見込			
3月	確定・見込			
4月	確定・見込			
5月	確定・見込			
6月	確定・見込			
7月	確定・見込			
8月	確定・見込			
9月	確定・見込			
10月	確定・見込			
11月	確定・見込			
12月	確定・見込			
合計				

※収入額を確認できる書類として、給与明細・源泉徴収票などの写しを添付してください。