

被保険者番号	
被保険者氏名	

事業収入等の減少額の算定に係る書類の様式は任意となりますが、作成方法がわからない方は当参考様式をご利用ください。

事業収入等の減少見込額の算定表

1. 事業収入等の概要（事業収入の場合は業態等，給与収入の場合は勤務先等を具体的に記入）

--

2. 令和3年に減少が見込まれる事業収入等にかかる，令和2年中の年間収入額（※）

令和2年合計 円（イ） … 参考様式2へ転記してください。

※ 令和2年中の年間収入額については，確定申告書，源泉徴収票等から転記してください。  
収入額が0円の場合は減免が適用されません。

3. 令和3年に減少が見込まれる事業収入等にかかる，令和3年中の年間収入（見込）額

令和3年1月	円	令和3年7月	円
令和3年2月	円	令和3年8月	円
令和3年3月	円	令和3年9月	円
令和3年4月	円	令和3年10月	円
令和3年5月	円	令和3年11月	円
令和3年6月	円	令和3年12月	円
（見込額の場合は金額の前に（見込）と記入）		令和3年合計	円（ロ）

（収入見込額の算定方法）

--

4. 事業収入等の減少見込額

(イ) - (ロ) = 円（ハ） … 参考様式2へ転記してください。