

収入及び収入見込み等調査表（所得減少用）

世帯員名	
------	--

本年の収入状況

見 込 入 入 ※1		給与 ※2	年金 ※3	事業 ※4	その他 ※5		
		支払者	種別	種類	雇用保険	()	()
	1月						
	2月						
	3月						
	4月						
	5月						
	6月						
	7月						
	8月						
	9月						
	10月						
	11月						
	12月						
	合 計						
	所 得						

- ※1 見込収入は「〇」を記入してください。
- ※2 雇用主等からの給与支払証明書を添付してください。
- ※3 種別欄には、厚生年金、国民年金、各種共済年金、障害年金、遺族年金、恩給など、年金等の種類を記入してください。
- ※4 収入の種類欄には、営業、農業、不動産等を記入してください。
収支の内訳のわかる資料を添付してください。
- ※5 仕送り、生命保険等の給付金等の具体的な収入の種類を（ ）に記入してください。
生活状況を把握するもので、本年の所得に含めません。

※※※聞き取りにあたっての注意事項※※※

- * 世帯主及び被保険者で就業年齢以上にあるものについて、各人毎に記入してください。
- * 世帯主及び被保険者の申告状況を確認し、未申告の方がいる場合は、申告を促してください。
- * 非自発的失業に該当しているか、確認してください。
 - ・失業理由を聞き取り、雇用保険の受給資格者証を持参している場合は、離職コードを確認してください。
 - ・早期優遇退職、勸奨退職は非自発的失業とみなしません。
- * 所得割が賦課されている世帯に該当しているかどうか、確認してください。
- * 本年の1月から現在までの収入及び、今後の収入見込の詳細を記入してください