

離職状況申告欄

倒産・解雇などによる離職で雇用保険の特定受給資格者として失業等給付を受ける方や、雇い止めなどによる離職により雇用保険の特定理由離職者として失業等給付を受ける方（以下、「非自発的失業者」）は、「非自発的失業者の保険税軽減制度」の対象となります。退職の時点で65歳未満で、非自発的失業者に該当する場合は□欄にレ点を記入してください。

非自発的失業者に該当します。

非自発的失業者かどうかは、「雇用保険受給資格者証」の理由コードで確認できます。

《理由コード》 11・12・21・22・23・31・32・33・34

雇用保険の特例受給資格者証と高年齢受給資格者証の方は、この軽減に該当しません。

収入申告欄

表① 主たる生計維持者の令和4年分の収入見込額計算表

主たる生計維持者の氏名及び続柄 (□欄にレ点)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	<input type="checkbox"/> 申請者と異なる 氏名()続柄()		
収入の種類 (注1)	申請時までの収入額 A(注2)	申請後の収入見込額 B(注3)	令和4年分の収入見込額 C(A+B)
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

注1：対象となる収入は事業収入、不動産収入、山林収入または給与収入です。

注2：収入の状況がわかる資料（給与明細、帳簿等）の写しをご提出ください。

注3：収入額の見込は、感染症の影響により、収入額が減少した実績が確定している1月から複数月を基準として、それを年額換算した金額をもとに今後の収入額に置き換えるなどして見積もってください。

表② 主たる生計維持者の収入減少率の計算表

収入減少によって受け取った、保険金・損害賠償金等の額 ア(注)			円	
収入の種類	令和3年分の収入額 イ	令和4年分の 収入見込み額 ウ(表①のC+表②のア)	減少額 エ(イーウ)	減少率 オ(エ÷イ×100)
	円	円	円	%
	円	円	円	%
	円	円	円	%
	円	円	円	%

注：国や都道府県から支給される各種給付金（特別定額給付金や持続化給付金等）については保険金・損害賠償金等の額に含めないでください。