

個人事業における事業収入見込額 申立書

(※1)

事業経営者氏名	性別	生年月日	年齢	被保険者との続柄
(フリガナ)	男	昭和		
	女	平成	年 月 日	

事業開始年月日	令和 年 月 日 (※2)
職業	

◆ 事由発生月 (※3) から向こう1年間の事業収入見込額

売上 (総収入)	円 / 令和 年 月 ~ 令和 年 月分 (※4)
----------	---------------------------

売上原価 (仕入)	円
-----------	---

必要経費	租税公課	円
	荷造運賃	円
	水道光熱費	円
	旅費交通費	円
	通信費	円
	広告宣伝費	円
	接待交際費	円
	損害保険料	円
	修繕費	円
	消耗品費	円
	減価償却費	円
	福利厚生費	円
	給与賃金	円
	外注工賃	円
	利子割引料	円
	地代家賃	円
	貸倒金	円
雑費	円	
その他	円	

業種を選択してください。
事業 ・ 農業 ・ 不動産

◆ 記入における注意点 開業した月から4か月を経過している方は、 本書ではなく「帳簿」をご提出ください。
(※1) 収入に係る記述は、事業経営している本人が行うこと
(※2) 開業届の写しを添付すること
(※3) 開業した月、子の出生月など
(※4) 見込額に実績が含まれる場合は、その月の帳簿 (売上と経費) を添付すること

◆◆ 被保険者記入欄 ◆◆

認定申請にあたり、被保険者は、上記事業経営者の向こう一年間の事業収入見込額を確認いたしました。今後、収入変動に伴い扶養関係に異動が生じた場合は、速やかに扶養の事実がなくなった旨届け出ることを申し立てます。

なお、事実と相違していることが判明した場合は、被扶養者資格の取消および給付の返還等、一切意義申し立てを行わないことをお約束いたします。

ジェイティ健康保険組合 理事長 殿

令和 年 月 日

被保険者氏名 (署名)
