

家計の急変に係る申告書

|   |   |  |      |   |   |
|---|---|--|------|---|---|
| 生計維持者1  | 氏名  |  | 続柄   |   |   |
|   | 家計急変の事由   |  |      |   |   |
|   | 生計維持者1の状況について、下記のうち該当するものを選択してください。   |  |      |   |   |
|   | <input type="checkbox"/> A：死亡<br><input type="checkbox"/> B：怪我又は病気のため、半年以上、就労が困難<br><input type="checkbox"/> C：失職（失業） ※定年退職や正当な理由のない自己都合退職などを除く。<br><input type="checkbox"/> D：震災、火災、風水害等に被災<br><input type="checkbox"/> E：A～Dのいずれにも該当しない（事由が発生していない） |  |      |   |   |
|   | 家計急変の事由が発生した年月<br>(上記でA～Dを選んだ人は記入してください)  |  | (西暦) | 年 | 月 |
|   | 上記「家計急変の事由」で、「D：震災、火災、風水害等に被災」を選択した場合、以下を記入してください。  |  |      |   |   |
| <u>災害の内容</u> （該当するものを選んでください）<br><input type="checkbox"/> 地震、風水害、噴火等の自然災害<br><input type="checkbox"/> 火災又は爆発等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）  |   |  |      |   |   |
| <u>申込時点での状況</u><br><input type="checkbox"/> 被災により死亡<br><input type="checkbox"/> 被災により生死不明（行方不明）<br><input type="checkbox"/> 被災により就労困難<br>（上記で「被災により就労困難」を選んだ人は記入してください）   |   |  |      |   |   |
| <u>就労困難の理由</u><br><input type="checkbox"/> 被災による傷病<br><input type="checkbox"/> 災害の影響で勤務先(又は経営している会社)が倒産、廃業又は一時的に休業<br><input type="checkbox"/> 災害の影響で自営業を廃業又は一時的に休業<br><input type="checkbox"/> 災害の影響で通勤困難（道路の崩落、公共交通機関の長期運休等）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |   |  |      |   |   |

※生計維持者が1名のみである場合は、下表は記入不要です。

|  |  |  |      |   |   |
|--|--|--|------|---|---|
| 生計維持者2   | 氏名   |  | 続柄   |   |   |
|  | 家計急変の事由  |  |      |   |   |
|  | 生計維持者2の状況について、下記のうち該当するものを選択してください。<br><input type="checkbox"/> A：死亡<br><input type="checkbox"/> B：怪我又は病気のため、半年以上、就労が困難<br><input type="checkbox"/> C：失職（失業） ※定年退職や正当な理由のない自己都合退職などを除く。<br><input type="checkbox"/> D：震災、火災、風水害等に被災<br><input type="checkbox"/> E：A～Dのいずれにも該当しない（事由が発生していない） |  |      |   |   |
|  | 家計急変の事由が発生した年月<br>(上記でA～Dを選んだ人は記入してください)   |  | (西暦) | 年 | 月 |
|  | 上記「家計急変の事由」で、「D：震災、火災、風水害等に被災」を選択した場合、以下を記入してください。   |  |      |   |   |
|  | 災害の内容（該当するものを選んでください）<br><input type="checkbox"/> 地震、風水害、噴火等の自然災害<br><input type="checkbox"/> 火災又は爆発等<br><input type="checkbox"/> その他（ ）   |  |      |   |   |
| 申込時点での状況<br><input type="checkbox"/> 被災により死亡<br><input type="checkbox"/> 被災により生死不明（行方不明）<br><input type="checkbox"/> 被災により就労困難<br>（上記で「被災により就労困難」を選んだ人は記入してください）   |  |  |      |   |   |
| 就労困難の理由<br><input type="checkbox"/> 被災による傷病<br><input type="checkbox"/> 災害の影響で勤務先(又は経営している会社)が倒産、廃業又は一時的に休業<br><input type="checkbox"/> 災害の影響で自営業を廃業又は一時的に休業<br><input type="checkbox"/> 災害の影響で通勤困難（道路の崩落、公共交通機関の長期運休等）<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |  |      |   |   |