

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 <input type="checkbox"/> B：怪我又は病気のため、半年以上、就労が困難 <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。 <input type="checkbox"/> D：震災、火災、風水害等に被災 <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 (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） <input type="checkbox"/> 地震、風水害、噴火等の自然災害 <input type="checkbox"/> 火災又は爆発等 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| <u>申込時点での状況</u> <input type="checkbox"/> 被災により死亡 <input type="checkbox"/> 被災により生死不明（行方不明） <input type="checkbox"/> 被災により就労困難 （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> <input type="checkbox"/> 被災による傷病 <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 <input type="checkbox"/> 災害の影響で自営業を廃業又は一時的に休業 <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） <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。 <input type="checkbox"/> A：死亡 <input type="checkbox"/> B：怪我又は病気のため、半年以上、就労が困難 <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。 <input type="checkbox"/> D：震災、火災、風水害等に被災 <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 (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） <input type="checkbox"/> 地震、風水害、噴火等の自然災害 <input type="checkbox"/> 火災又は爆発等 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 申込時点での状況 <input type="checkbox"/> 被災により死亡 <input type="checkbox"/> 被災により生死不明（行方不明） <input type="checkbox"/> 被災により就労困難 （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 <input type="checkbox"/> 被災による傷病 <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 <input type="checkbox"/> 災害の影響で自営業を廃業又は一時的に休業 <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） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | | |

| | | | | |
|--|--|------|---|---|
| 本人 | 氏名 | | | |
| | 家計急変の事由 | | | |
| | 本人の状況について、下記のうち該当するものを選択してください。 ----- | | | |
| | <input type="checkbox"/> B：怪我又は病気のため、半年以上、就労が困難 <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。 <input type="checkbox"/> D：震災、火災、風水害等に被災 <input type="checkbox"/> E：B～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 (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） <input type="checkbox"/> 地震、風水害、噴火等の自然災害 <input type="checkbox"/> 火災又は爆発等 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 申込時点での状況 <input type="checkbox"/> 被災により就労困難 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| (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 <input type="checkbox"/> 被災による傷病 <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 <input type="checkbox"/> 災害の影響で自営業を廃業又は一時的に休業 <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） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |