

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。				
<p><u>災害の内容</u>（該当するものを選んでください）</p> <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（ ）)				
<p><u>申込時点での状況</u></p> <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)				
<p><u>就労困難の理由</u></p> <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 <small>(上記でA～Dを選んだ人は記入してください)</small>		(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 <small>(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)</small>					
<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（ ）					

本人	氏名	
	家計急変の事由	
<p>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。</p> <hr/> <p><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）</p>		
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。		
<p><u>災害の内容</u>（該当するものを選んでください）</p> <p><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（ ）</p> <p><u>申込時点での状況</u></p> <p><input type="checkbox"/> 被災により就労困難 <input type="checkbox"/> その他（ ）</p> <p>（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）</p> <p><u>就労困難の理由</u></p> <p><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（ ）</p>		