

令和 年度 国民健康保険 後期高齢者医療 所得申告書

◇◇◇記載例◇◇◇

| 届出人 | |
|------|------------------|
| 住 所 | 高槻市桃園町2番1号 |
| 氏 名 | 高槻 太郎 |
| 電話番号 | 072 - 674 - 7075 |

届出人の住所・氏名・電話番号を記入してください

令和 年中に課税収入があった方は、下欄にご記入ください。

| 氏 名 | 収入状況 | 非課税収入 (障害・遺族年金) | 給与収入 | 年金収入 (非課税年金除く) | 営業等・農業・不動産所得 | ①収入 | ②必要経費 | ③所得 (①-②) |
|-------|---------------|--------------------|-----------|-------------------|----------------|-----|-------|--------------|
| | | | | | その他所得 | | | |
| 高槻 太郎 | □0円 (収入なし) | □あり | 500,000 円 | 円 | 営・不・農 1 2 3 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | [] 所得 | 円 | 円 | 円 |
| 高槻 花子 | □0円 (収入なし) | ☑あり | 円 | 円 | 営・不・農 1 2 3 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | [] 所得 | 円 | 円 | 円 |
| 高槻 一郎 | ☑0円 (収入なし) | □あり | 円 | 円 | 営・不・農 1 2 3 | 円 | 円 | 円 |
| | | | | | [] 所得 | 円 | 円 | 円 |

保険料は該当年度の前年中の所得に基づき算定しています。所得申告書に必要事項を記入の上、該当年度の前年中の1月から12月までの1年間の収入のわかる書類（給与明細書、公的年金の源泉徴収票等）の写しを添付し、国民健康保険課にご提出ください。

ご世帯内の収入未申告者の、該当年度の前年中の収入を申告してください。

- 「収入状況」 前年中が無収入の場合は、☑を記入してください。
 「非課税収入」 前年中に非課税収入（障害年金、遺族年金）があった場合は、☑を記入してください。
 「給与・年金収入」 前年中の1月から12月までの1年間の収入金額合計を記入してください。
 「事業所得等・その他所得」 ①前年中の1月から12月までの1年間の収入金額合計を記入してください。
 （営業等・不動産・農業） ②前年中の1月から12月までの1年間の必要経費金額合計を記入してください。
 ③前年中の1月から12月までの1年間の所得金額合計を記入してください。

無収入の方や非課税収入の方も、保険料の軽減判定に必要となりますので、この申告書をご提出ください。
 なお、入れ違い等で確定申告等の税務申告をされた方は、この申告書をご提出いただく必要はありません。