

令和 ××年度 介護保険料減免申請に係る収入状況報告書

□給与収入：55万1000円以上190万円未満

□1/1かつ4/1高槻

記載例

減免申請に係る収入状況について次のとおり申告します。

該当者氏名：**高槻 花子** 続柄 (本人)

太枠内のみご記入ください。課税・非課税の収入別にご記入ください。

申請(前)3ヶ月間 (実績)	申請(後)3ヶ月間 申請月 (見込)
3月～5月	6月～8月

該当者の氏名、及び続柄を記入してください

課税収入

年金収入	①	60,000円	120,000円	年金関連の収入のうち、各年金種類別に収入額を記入してください	
	②	0円	0円		(課税年金収入のうち、受給がある全ての年金が対象)
	③	0円	0円		

非課税の年金を除き、受給がある公的年金（老齢基礎年金、厚生年金、共済年金、退職年金、企業年金等）について、全て記入してください。

① 課税年金収入合計	② 課税年金所得金額
円	円

給与関連	給与収入	180,000円	150,000円	給与関連の収入のうち、各種類別に収入額を記入してください
	その他収入 ()	0円	0円	

申告上、給与収入として扱う全ての収入を記入してください（雇用保険・傷病手当金等の非課税収入を除く）。

③ 給与収入合計	④ 給与所得金額
円	円

営業収入	A	0円	B	0円	C 年間所得金額	収支内訳書等の書類（収支額が確認できる書類）を元に記入してください。	
	不動産収入	120,000円	0円	年間所得金額			0円
	その他収入 ()	0円	0円	年間所得金額			0円

⑦ 他課税収入合計 (③+⑤)
円

⑧ 上記(年金・給与関連)以外の収入がある場合、各種類別に収入額、及び所得金額を記入してください	⑨ 他所得金額
	円

非課税収入

【注】生活維持困難に係る減免（保険料段階が第3段階以下）の申請時のみ記入してください

年金収入	20,000円	40,000円	非課税の収入（遺族年金、障がい年金等）がある場合、各種類別に収入額を記入してください。
その他収入 ()	0円	0円	

遺族年金や障がい年金等の非課税の収入のみ記入してください。

【注】生活維持困難に係る減免（保険料段階が第3段階以下）の申請時のみ記入してください

⑨	総収入合計
円	円