

# 年度国民健康保険料（税） 所得申告書

|  |                                    |                  |                        |   |           |
|--|------------------------------------|------------------|------------------------|---|-----------|
| 整理番号                                   |                                    | 記号番号             |                        |   |           |
| 対象者                                    |                                    |                  |                        |   |           |
| 収入があった人（非課税収入を除く）                      | 1. 給与（___年1月から12月までのパート収入を含む全収入です） |                  |                        |   |           |
|  | 職業又は勤務先                            |                  |                        |   | ___年分収入金額 |
|  |                                    |                  |                        |   | 円         |
|  |                                    |                  |                        |   | 円         |
|  | （内専従者給与収入 円）                       |                  |                        |   |           |
|  | 2. 公的年金（___年1月から12月までの公的年金収入です）    |                  |                        |   |           |
|  | 年金の種類<br>※該当する項目を○で囲む              |                  |                        |   | ___年分収入金額 |
|  |                                    |                  |                        |   | 円         |
|  | ※2種類以上○で囲んだ方は、合計額を記入してください         |                  |                        |   |           |
|  | 国民年金・厚生年金・共済年金・普通恩給                |                  |                        |   |           |
|  |                                    |                  |                        | 円 |           |
| その他の年金等（ ）                             |                                    |                  |                        |   |           |
|  |                                    |                  |                        | 円 |           |
| 3. 営業その他（___年1月から12月までの所得額です）          |                                    |                  |                        |   |           |
| 事業種目                                   | 収入金額<br>(ア)                        | 必要経費<br>(イ)      | ___年分所得金額<br>(ア) - (イ) |   |           |
| 営業                                     | 円                                  | 円<br>(内専従者控除額 円) | 円                      |   |           |
| 農業                                     | 円                                  | 円<br>(内専従者控除額 円) | 円                      |   |           |
| 不動産                                    | 円                                  | 円<br>(内専従者控除額 円) | 円                      |   |           |
| その他<br>( )                             | 円                                  | 円                | 円                      |   |           |
| その他<br>( )                             | 円                                  | 円                | 円                      |   |           |
| 収入がなかったまたは非課税収入があった人（該当する事項を○で囲む）      |                                    |                  |                        |   |           |
| 障害年金・遺族年金・雇用保険・傷病手当・生活保護・次の者の扶養（氏名・続柄） |                                    |                  |                        |   |           |
| 学生（卒業見込年月 年 月）・貯金・その他（ ）               |                                    |                  |                        |   |           |

上記のとおり申告します。

年 月 日

電話番号（ ）

住所 鈴鹿市

世帯主氏名

印