

記入例

国民健康保険税 簡易申告書

(令和 5 年分)

菺野町長あて

令和 5 年中 (令和 5 年 1 月 1 日～令和 5 年 12 月 31 日) の所得を申告します。

		記号・番号	0123456
		世帯主宛名番号	0123456
住 所	三重郡菺野町	申告義務者 (世帯主名)	菺野 太郎
	大字潤田 1 2 5 0 番地	電話番号	059-391-1117

この申告書は、国民健康保険事業の適正な運営を図る上での資料とするため提出していただくものです。
 当年中 (1 月 1 日～12 月 31 日) の所得をその有無にかかわらず、所定の欄に記入のうえ提出してください。
 提出されなかった場合は、保険税の軽減等の措置の適用ができないことがあります。

氏 名		菺野 花子							
生 年 月 日		平成元年 4 月 1 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生				
続 柄		妻							
所得のあった方	①給与支払者の名称	<div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 所得のあった方はこちらをご記入ください。 </div>							
	給与収入 (支払額)					円	円	円	
	専従者給与収入					円	円	円	
	②公的年金収入					円	円	円	
	③営業等所得					円	円	円	
	④農業所得					円	円	円	
	⑤分離譲渡所得					特別控除後所得	円	円	円
						特別控除額	円	円	円
	⑥その他所得					円	円	円	
	日雇・不特定の事業主に従事の場合の年間収入額 1 日平均賃金 × 月平均勤務日数 × 月数による					1 日平均賃金 日数 月数 () × () × () = 円	1 日平均賃金 日数 月数 () × () × () = 円	1 日平均賃金 日数 月数 () × () × () = 円	
○専従者控除額	円	円	円						
所得のなかった方	次の者の扶養・援助 (住所) (氏名/続柄)	() () ()	() () ()	() () ()	() () ()				
	遺族年金・障害年金・戦傷者の恩給・老齢福祉年金等を受給	種類() 年間受給額 円	種類() 年間受給額 円						
	その他 (生活の維持方法を記入)								
菺野町内の固定資産 (土地・家屋) の有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無				

いずれかを選択してください。