

# 年度 国民健康保険税簡易申告書

( 年 1 月 1 日 ~ 1 2 月 3 1 日の収入状況)

確認番号	
保険証番号	

住所	【現住所】大和市	電話 (携帯可)	
	【 年 1 月 1 日の住所 ( 国外の場合は国名を記入) 】		
フリガナ		生年月日	国外から入国した場合の入国日： 年 月 日
氏名		大・昭・平・令 . .	世帯主 氏名

上記1年間に、日本国内での収入がありましたか。(該当番号を○で囲む)

- ①はい
- ②いいえ

## ①日本国内での収入があった人の記入欄

	年間総収入額	必要経費	所得金額
1. 給与	円		円
2. 公的年金	円		円
3. 事業	円	円	円
4. 不動産	円	円	円
5. その他	円	円	円

※収入・所得を、源泉徴収票や確定申告などを元に記入してください。  
 ※収入・所得がわかる資料(源泉徴収票など)のコピーを添付してください。

## ②日本国内での収入がなかった人の記入欄(該当番号を○で囲む)

- 1. 下記の人(扶養)になっていた
- 2. 下記の人(仕送り)で生活していた
- 3. 下記の人(援助)にもらっていた

氏名	続柄
住所	

- 4. 遺族年金・障害年金を受給していた
- 5. 預貯金で生活していた
- 6. 海外での収入で生活していた
- 7. その他

・この申告書をもとに、所得等について調査を行う場合があります。  
 ・調査の結果、この申告書の内容と異なる所得等が判明した場合は、調査結果を国民健康保険税の計算に使用する場合があります。

受付印

入	力	確	認	受	付
/		/			