

# 令和 年度国民健康保険税簡易申告書

時津町長 様 下記のとおり申告いたします。

提出日 令和 年 月 日

町記入欄	宛名番号	行政区	世帯番号
現住所 〒 時津町 郷 番地	生年月日	大正 昭和 平成 令和	年 月 日
フリガナ	電話番号		
氏名	世帯主から見た続柄	職業	
世帯主氏名			
令和 年1月1日時点の居住地 ※現住所と異なる場合は記入してください			

## 1.令和 年1月1日から令和 年12月31日の収入の有無

収入の有無  収入があった → 2に記入してください  
(いずれかに)  収入がなかった → 記入は終わりです

## 2.令和 年1月1日から令和 年12月31日の所得金額

### (1)非課税所得

非課税所得の種類	<input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 傷病手当 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 失業保険	受給額	円

### (2)課税所得

所得の種類	収入金額	必要経費
給与 ※手取り額ではなく 総支給額	円	円
公的年金 (国民、厚生、老齢)	円	円
営業	円	円
不動産	円	円
譲渡	円	円
その他 ( )	円	円

### ※記入上の注意

- この申告書は、令和 年度国民健康保険税の算定に使用します。
- 申告内容に漏れや誤りがある場合、基準額以下の所得であっても、国民健康保険税の軽減を受けられないことがあります。
- 前住所地に所得照会をした結果、簡易申告書と相違がある場合は、所得照会の結果を優先します。