

(例) 令和5年度国民健康保険税簡易申告書(令和5年度の場合)

時津町長 様 下記のとおり申告いたします。

記入例

提出日 令和 5年 4月 1日

| 町記入欄 | 宛名番号 | 行政区 | 世帯番号 |
|---------------------------------------|--|-----------------|------------------------|
| 現住所 〒851-2105 時津町 浦 郷 274 番地 1 | 生年月日 大正 昭和 平成 令和 50年 8月 10日 | フリガナ トギツ タロウ | 電話番号 090-****-****+ |
| 氏名 時津 太郎 | 世帯主から見た続柄 本人 | 職業 無職 | |
| 世帯主氏名 時津 太郎 | | | |
| 令和5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 | | 〇〇市〇〇町1番1号 | |

1. 令和4年1月1日から令和4年12月31日の収入の有無

| | |
|-------------------|---|
| 収入の有無 (いずれかに☑) | <input checked="" type="checkbox"/> 収入があった → 2に記入してください |
| | <input type="checkbox"/> 収入がなかった → 記入は終わりです |

2. 令和4年1月1日から令和4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 checked="" type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> 障害年金 <input type="checkbox"/> 傷病手当 <input type="checkbox"/> 失業保険 <input type="checkbox"/> その他() | 受給額 500,000 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 | 1,000,000 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 (一時) | 500,000 円 | 100,000 円 |

※記入上の注意

- この申告書は、令和5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。