

この年度の前年中の所得状況を
申告(記入)してください。

令和〇年度 国民健康保険税申告書

記入例

年 月 日

該当者	住所 前橋市大手町二丁目12番1号	上段住所と同じであれば「同上」、異なる場合は記入してください。(上段住所欄が空欄の場合は記入)	
	R〇年1月1日時点の住所		
	フリガナ マエバシ タロウ	世帯主氏名 前橋 太郎	及び続柄 本人
	氏名 前橋 太郎	職業 パート	TEL 027-224-1111
本人署名		氏名 前橋 太郎	電話番号・生年月日を記入してください。
		生年月日 昭和33年10月10日	

①所得金額等

氏名を自署してください。

所得の種類		A収入金額	B必要経費	C専従者控除額	所得金額(A-B-C)
該当に〇	ア.営業				
	イ.農業				
	ウ.不動産				
	エ.その他()				
※Cを記載した場合		専従者氏名			日生
オ.給与	給与収入	600,000			※調整控除前 記入不要
	専従者給与				
カ.公的年金	年金の種類 該当に〇	収入金額			※年金分雑所得 記入不要
	老齢・遺族・障害	700,000			

申告年度の前年中に日本国内で得た所得金額等について所得の種類別に記入してください。
→令和6年度申告の場合、令和5年1月1日から令和5年12月31日までに得た所得金額等

給与収入がある場合は、総支給額を記入してください。

②本人条件等

該当者本人の障害	公的年金収入がある場合は、種類の該当に〇し、収入金額を記入してください。 遺族・障害年金は非課税所得のため、収入金額空欄でもかまいません。	
※ 障害者手帳又は療		
ひとり親	該当 ・ 非該当	()
※ 配偶者がおらず、子を	記入不要	
寡婦(死別)	該当 ・ 非該当	
※ 配偶者と死別し、子を扶養していない方です。		
寡婦(離婚)	該当 ・ 非該当	扶養している子以外の親族の氏名 ・ 続柄 () ・ ()
※ 配偶者と離婚し、子以外の親族を扶養している方です(上記ひとり親に該当する方を除く。)		

③前年中、収入のなかった方等は記入してください

前年中収入がなかった場合は、以下の例を参考に前年の状況を記入してください。

病気などその他の場合(理由をくわしく記入し)	
例) 預貯金で生活、失業給付受給中、生活保護受給中、〇年〇月〇日まで海外(国名)に在住等	
扶養または援助を受けている場合、扶養している方の住所、氏名	
例) 前橋市大手町二丁目12番1号 前橋 一郎	
備考	
例) 所得なし	

行政区

世帯番号

宛名番号