

令和 年度 国民健康保険・後期高齢者医療 所得申告書

--

届出人	
住所	-----
氏名	
電話番号	- -

この申告書は 令和 年度 国民健康 後期高齢者医療 保険料算定の基礎となります。
 (あて先) 高槻市長
 令和 年中 (1月1日から12月31日まで) の所得は次のとおりであったことを申告します。

令和 年中に課税収入があった方は、下欄にご記入ください。

氏名	収入状況	非課税収入 (障害・遺族年金)	給与収入	年金収入 (非課税年金除く)	営業等・農業・不動産所得	①収入	②必要経費	③所得 (①-②)
					その他所得			
	<input type="checkbox"/> 0円 (収入なし)	<input type="checkbox"/> あり	円	円	営・農・不 1 2 3	円	円	円
					[]所得	円	円	円
	<input type="checkbox"/> 0円 (収入なし)	<input type="checkbox"/> あり	円	円	営・農・不 1 2 3	円	円	円
					[]所得	円	円	円
	<input type="checkbox"/> 0円 (収入なし)	<input type="checkbox"/> あり	円	円	営・農・不 1 2 3	円	円	円
					[]所得	円	円	円
	<input type="checkbox"/> 0円 (収入なし)	<input type="checkbox"/> あり	円	円	営・農・不 1 2 3	円	円	円
					[]所得	円	円	円
	<input type="checkbox"/> 0円 (収入なし)	<input type="checkbox"/> あり	円	円	営・農・不 1 2 3	円	円	円
					[]所得	円	円	円



高槻市処理欄				
受付		入力	確認	備考