

国民健康保険 所得状況の回答書

※区役所使用欄

世帯主名

(電話番号

令和2年1月1日～12月31日の金額を記入してください

資格区	被保険者証番号

郵送専用 ( 3 )

内容		氏名 (生年月日)	
		( . . )	( . . )
職業	該当するものに○を記入 その他は具体的に記入	学生・無職・パート・アルバイト 自営業・会社員・その他( )	学生・無職・パート・アルバイト 自営業・会社員・その他( )
税申告	税務署や市民税課への税申告の有無	<input type="checkbox"/> 申告済 (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 申告済 (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 未申告
収入なし	収入がない場合または非課税所得(※)のみの場合、✓印をつけてください ※障害年金・遺族年金・遺族恩給・傷病恩給・雇用保険・傷病手当・奨学金等	<input type="checkbox"/> 収入なし (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ(以下記入不要)	<input type="checkbox"/> 収入なし (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ(以下記入不要)
収入あり	給与 パート・アルバイト収入を含む 2カ所以上から給与を得ている場合は合算	(税込年収) .....円	(税込年収) .....円
	年金 老齢年金・退職年金・普通恩給 から年金の種類及び収入額を記入 ※障害年金・遺族年金等の非課税所得は含まない	( )年金・恩給 .....円	( )年金・恩給 .....円
	営業所得等 営業所得・農業所得・不動産所得・ 配当所得・雑所得・一時所得・山林 所得・その他課税所得(具体的に) から所得の種類及び所得額を記入	( )所得 .....円 ※年間総収入－必要経費	( )所得 .....円 ※年間総収入－必要経費

国民健康保険 所得状況の回答書 (記入例)

① 世帯主名 神戸太郎  
(電話番号 1 2 3 - 4 5 6 7 )

令和2年1月1日～12月31日の金額を記入してください

保険証等を確認のうえ、  
記入してください

資格区	被保険者証番号
東灘区	1234567

内容		氏名 (生年月日)	
		神戸太郎 ( S26.11.11 )	神戸花子 ( S28.12.12 )
職業	該当するものに○を記入 その他は具体的に記入	学生・無職・パート・アルバイト 自営業・ <u>会社員</u> ・その他( )	学生・ <u>無職</u> ・パート・アルバイト 自営業・会社員・その他( )
① 税申告	税務署や市民税課への税申告の有無	<input type="checkbox"/> 申告済 (以下記入不要) <input checked="" type="checkbox"/> 未申告	<input type="checkbox"/> 申告済 (以下記入不要) <input checked="" type="checkbox"/> 未申告
② 収入なし	収入がない場合または非課税所得(※)のみの場合、✓印をつけてください ※障害年金・遺族年金・遺族恩給・傷病恩給・雇用保険・傷病手当・奨学金等	<input type="checkbox"/> 収入なし (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ(以下記入不要)	<input checked="" type="checkbox"/> 収入なし (以下記入不要) <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ(以下記入不要)
③ 収入あり	給与 パート・アルバイト収入を含む 2カ所以上から給与を得ている場合は合算	(税込年収) .....円	(税込年収) .....円
	年金 老齢年金・退職年金・普通恩給 から年金の種類及び収入額を記入 ※障害年金・遺族年金等の非課税所得は含まない	( 老齢 )年金・恩給 .....円	( )年金・恩給 .....円
	営業所得等 営業所得・農業所得・不動産所得・ 配当所得・雑所得・一時所得・山林 所得・その他課税所得(具体的に) から所得の種類及び所得額を記入	( )所得 .....円 ※年間総収入－必要経費	( )所得 .....円 ※年間総収入－必要経費

ア 世帯主名・電話番号を記入してください。

回答の対象となる方の氏名・生年月日を記入してください。

イ 税申告していれば、申告済に  
✓印をつけてください。  
以下記入は不要です。

ウ 収入がない場合または障害・遺族年金、遺族・障害恩給、雇用保険、傷病手当などの非課税所得のみの場合、✓印をつけてください。  
以下記入は不要です。

エ 令和2年中(令和2年1月1日～12月31日)に得た全ての収入(退職金は除く)について記入してください。  
※税申告していない方が対象です

給与収入：賞与等を含め、1年間に受け取った総収入額を記入してください。パート・アルバイト収入を含み、通勤手当は除きます。2カ所以上から給与をもらっている場合は合計金額を記入してください。

年金：回答書に記載の年金などに該当するものについて、受け取った年金の種類と1年間に受け取った総収入額を記入してください。(障害・遺族年金等の非課税所得は除く)

営業所得等：回答書に記載の所得等に該当するものについて、所得の種類と1年間の所得金額(年間総収入－必要経費)を記入してください。複数の所得がある場合は合計金額を記入してください。

【注意事項】

- ・遺族年金や障害年金等の非課税所得がある方や無収入の方も毎年回答が必要です
- ・黒のボールペンで記入してください(消せるボールペンは使用不可)
- ・この回答書は、市民民税のためのものではありません