

令和4年度分 国民健康保険料申告書

記号・番号	
-------	--

年 月 日

(宛先) 金沢市長
私の世帯の収入について
次のとおり申告します。

住所			
世帯主氏名	電話番号		
	個人番号		

◎ 次の方の令和3年1月1日～12月31日の収入について記入してください。

氏名			
生年月日			
個人番号			
職業又は勤務先			
給与収入	円	円	円
年金収入 (種類ごとに金額を記入してください。)	老齢・退職年金 恩給	円	円
	遺族年金	円	円
	障害年金	円	円
	老齢福祉年金	円	円
	その他の年金 ()年金	円	円
	その他の年金 ()年金	円	円
事業収入	事業の内容		
	①収入金額	円	円
	②必要経費	円	円
	①-②所得金額	円	円
上記以外の収入	① ()収入	円	円
	②必要経費	円	円
	①-②所得金額	円	円
収入のなかった方 (該当するところに○印を付けてください。)	1. 扶養されていた ()の扶養		
	2. 仕送りで生活していた ()からの仕送り		
	3. 雇用保険をもらっていた		
	4. 貯えで生活していた		
	5. 病気で働けなかった		
	6. 学生(学校名:)		
	7. その他()		
整理番号			

※職員使用欄

処理欄	受付日	提出区分	窓口	受付者	内容点検	処理欄
			郵送			

番号確認	本人確認	代理権の確認
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書
<input type="checkbox"/> システム確認	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()	