

令和7年度分 国民健康保険料申告書

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

保険証番号 -

◎ 次の方の令和6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	円	老 齢 ・ 退 職 年 金	円	老 齢 ・ 退 職 年 金	円
	恩 給	円	恩 給	円	恩 給	円
	遺 族 年 金	円	遺 族 年 金	円	遺 族 年 金	円
	障 害 年 金	円	障 害 年 金	円	障 害 年 金	円
	老 齢 福 祉 年 金	円	老 齢 福 祉 年 金	円	老 齢 福 祉 年 金	円
	そ の 他 の 年 金 () 年 金 円		そ の 他 の 年 金 () 年 金 円		そ の 他 の 年 金 () 年 金 円	
事 業 収 入	事 業 の 内 容		事 業 の 内 容		事 業 の 内 容	
	① 収 入 金 額	円	① 収 入 金 額	円	① 収 入 金 額	円
	② 必 要 経 費	円	② 必 要 経 費	円	② 必 要 経 費	円
	①－② 所 得 金 額	円	①－② 所 得 金 額	円	①－② 所 得 金 額	円
上 記 以 外 の 収 入	① () 収 入	円	① () 収 入	円	① () 収 入	円
	② 必 要 経 費	円	② 必 要 経 費	円	② 必 要 経 費	円
	①－② 所 得 金 額	円	①－② 所 得 金 額	円	①－② 所 得 金 額	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		1. 扶養されていた () の扶養		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		2. 仕送りで生活していた () からの仕送り		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		3. 雇用保険をもらっていた		3. 雇用保険をもらっていた	
	4. 貯えで生活していた		4. 貯えで生活していた		4. 貯えで生活していた	
	5. 病気で働けなかった		5. 病気で働けなかった		5. 病気で働けなかった	
	6. 学 生 (学 校 名 :)		6. 学 生 (学 校 名 :)		6. 学 生 (学 校 名 :)	
	7. そ の 他 ()		7. そ の 他 ()		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	番号確認	本人確認	代理権の確認
	郵送		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> システム確認 <input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 世帯主印の押印 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	