

令和7年度 国民健康保険料に関する所得申告書

(宛先) 金 沢 市 長

年 月 日

住所		TEL	
氏名		被保険者番号	

所得金額(令和6年1月から12月までの所得)について下記該当欄に記入してください。
なお、住所・氏名は必ず記入してください。

内容		宛名番号 氏名 生年月日			
		(年 月 日)	(年 月 日)	(年 月 日)	
職業	該当するものに○を記入 その他の場合は具体的に 記入してください	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()	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 税申告の有無等	<input type="checkbox"/> 申告済(以下記入不要) <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 1月2日以降海外転入	<input type="checkbox"/> 申告済(以下記入不要) <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 1月2日以降海外転入	<input type="checkbox"/> 申告済(以下記入不要) <input type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 1月2日以降海外転入	
収入なし	収入がない場合または 非課税所得(※)のみの 場合、✓印を記入 ※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 <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ ※いずれかに✓印を記入 した場合は以下記入不要	<input type="checkbox"/> 収入なし <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ ※いずれかに✓印を記入 した場合は以下記入不要	<input type="checkbox"/> 収入なし <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ ※いずれかに✓印を記入 した場合は以下記入不要	
収入あり	給与	給与収入がある場合は給与 所得控除前の収入額を 記載してください	主たる給与 円 従たる給与 円	主たる給与 円 従たる給与 円	主たる給与 円 従たる給与 円
	専従給与	専従者給与収入がある場合 は給与所得控除前の収入 額・事業主氏名および 続柄を記載してください	専従者給与 円 事業主氏名 (続柄)	専従者給与 円 事業主氏名 (続柄)	専従者給与 円 事業主氏名 (続柄)
	年金	年金収入がある場合は年金 の種類および収入額を 記載してください ※障害年金・遺族年金等の 非課税所得は含まない	()年金・恩給 収入 円	()年金・恩給 収入 円	()年金・恩給 収入 円
	営業等	営業等(※)の所得がある 場合は所得の種類・経費 計算後の所得金額を 記載してください ※営業・農業・不動産・配 当・山林・雑所得・一時所 得・その他課税所得等	()所得 円 ()所得 円	()所得 円 ()所得 円	()所得 円 ()所得 円
	分離所得	分離譲渡所得がある場合 は所得の種類・収入額・必 要経費を記載してください	所得の種類 長期・短期 収入額 円 必要経費 円	所得の種類 長期・短期 収入額 円 必要経費 円	所得の種類 長期・短期 収入額 円 必要経費 円
専従控除	専従者控除額がある場合 は控除額を記載してくだ さい	控除額 円	控除額 円	控除額 円	

※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											
<table><tr><td>番号確認</td><td>本人確認</td><td>代理権の確認</td></tr><tr><td><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 ()</td><td><input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()</td><td><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 ()</td></tr></table>							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"/> 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 ()
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"/> 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 ()										