

令和6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5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
			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()	