

記入例

令和 年 月 日

令和 年度 国民健康保険料減免申請に係る所得申告書

泉大津市長 様

申請書提出日を
記入してください

申告者 住所

世帯主名をご記入ください 氏名

令和 6 年 4 月から 令和 7 年 3 月までの見込み所得を下記のとおり申告します。

(1) 給与収入（総収入額を記入してください。）

令和6年4月以降収入が減少した
月から先1年間の見込み所得を記
入してください

収入があった人の氏名	総収入額	
〇〇 花子	700,000 円	老齢・障害・遺族・恩給・その他
	円	老齢・障害・遺族・恩給・その他

この所得申告書は昨年の世帯所得が現状どの程度減少しているか確認するための申告書です。
昨年所得があった人全員の見込み総収入額を該当欄
に記入してください。

(3) 営業・農業・不動産・配当・譲渡所得等

氏名	所得の種類	収入金額	必要経費	専従者控除額	所得金額
〇〇 太郎	営業	6,000,000 円	4,800,000 円	0 円	1,200,000 円
		円	円	円	円

(4) その他所得

氏名	仕事の種類	日給	日数	賞与	収入金額
					円
					円

※この申告書に加え、収入を証明する下記等の添付書類も併せて必要となります。

*添付書類

- (1) 給与…給与明細書の写し（失業中であれば離職票等退職日の確認できるもの）
- (2) 年金…年金通知のはがき等支給金額がわかる書類の写し
- (3) 営業・農業・不動産・配当・譲渡所得等…収支内訳書