

(宛先) 松山市長

(令和 年 月 日記入)

令和 5 (2023) 年度 国民健康保険料所得申告書

本庁・支所
受付

裏面「申告書の書き方」をご確認の上、記入してください

必須 世帯主 (納付義務者)	住所 (方書)	松山市	フリガナ		生年月日	大・昭 年 月 日	電話番号	- -
	世帯主以外の方が申告される場合は、必ず「申告する方」欄も記入してください。また、同一世帯員でない方が申告される場合は、下の□にチェックをいれてください。 □私は、国民健康保険料所得申告書に関する権限を以下の者に委任します。							
申告する方 (世帯主以外が申告する場合、必ず記入してください)	住所 (方書)	松山市	フリガナ		生年月日	大・昭 年 月 日	電話番号	(世帯主と同じ場合は省略可)

松山市国民健康保険条例第24条の2の規定により、令和4年1月1日から12月31日の収入・所得を記入してください

氏名	①			
生年月日	②	大・昭・平 年 月 日	大・昭・平 年 月 日	大・昭・平 年 月 日
収入の有無 いずれかを○で囲む	③	収入が <input type="checkbox"/> なかった → 記入終了 <input type="checkbox"/> あった (④以降に記入)	収入が <input type="checkbox"/> なかった → 記入終了 <input type="checkbox"/> あった (④以降に記入)	収入が <input type="checkbox"/> なかった → 記入終了 <input type="checkbox"/> あった (④以降に記入)

*金額は、数字で右つめで記入してください

令和4年1月1日から12月31日までの収入・所得	(非課税のため金額不要) 非課税所得 該当を○で囲む	④	遺族年金 障害年金 雇用保険の失業給付 療養給付や休業補償	遺族年金 障害年金 雇用保険の失業給付 療養給付や休業補償	遺族年金 障害年金 雇用保険の失業給付 療養給付や休業補償
	給与収入(総収入) (アルバイト・パート等を含む)	⑤			
	専従者給与受給額 ※受給している方のみ記入	⑥			
	(遺族・障害年金を除く) 公的年金等の収入 該当を○で囲み、金額を記入してください ※複数該当する場合は合計額を記入してください	⑦	国民年金 厚生年金 共済年金 企業年金等	国民年金 厚生年金 共済年金 企業年金等	国民年金 厚生年金 共済年金 企業年金等
	営業等所得	⑧			
	農業所得	⑨			
	不動産所得	⑩			
	専従者給与(控除)額 ※事業専従者がいる場合のみ記入	⑪			
	利子所得	⑫			
	配当所得	⑬			
	その他の所得 該当を○で囲み、金額を記入してください (記載以外の所得に該当する場合は、空欄に所得の種類を記入してください) ※複数該当する場合は、お問い合わせください	⑭	その他雑所得 (個人年金) 収入 就労継続支援B型 必要経費 (特別控除) 所得 (特別控除後) 一時所得 所得	その他雑所得 (個人年金) 収入 就労継続支援B型 必要経費 (特別控除) 所得 (特別控除後) 一時所得 所得	その他雑所得 (個人年金) 収入 就労継続支援B型 必要経費 (特別控除) 所得 (特別控除後) 一時所得 所得

ここから下は、記入しないでください

整理コード	連絡コード	連絡コード	連絡コード
	保険証番号	保険証番号	保険証番号