

(令和 年 月 日記入)

令和 7(2025) 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・密	年	月	日
			氏名		電話番号	—	—		
世帯主以外の方が申告する場合は、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する場合は、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・密	年	月	日
		(世帯主と同じ場合は省略可)	氏名		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6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

申告対象者	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
	令和7年海外転入の確認 収入の有無 いずれかを○で囲む	③	該当の場合はチェック□1月2日以降海外転入 収入が なかつた → 記入終了 あつた (④以降に記入)	該当の場合はチェック□1月2日以降海外転入 収入が なかつた → 記入終了 あつた (④以降に記入)	該当の場合はチェック□1月2日以降海外転入 収入が なかつた → 記入終了 あつた (④以降に記入)

※金額は、数字で右づめで記入してください

(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・パート等も含む)	⑤												
専従者給与と受給額 ※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、 お問い合わせてください	⑭	その他雑所得	個人年金 就労継続 支援B型	収入 必要経費		その他雑所得	個人年金 就労継続 支援B型	収入 必要経費		その他雑所得	個人年金 就労継続 支援B型	収入 必要経費	
		一時所得	所得	所得(特別控除後)		一時所得	所得	所得(特別控除後)		一時所得	所得	所得(特別控除後)	

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
	被 保 険 者 番 号	被 保 険 者 番 号	被 保 険 者 番 号