

令和6年度国民健康保険 簡易申告書

令和5年中(令和5年1月1日～令和5年12月31日)の収入

被保険者証 記号・番号	門国 ○○ - ××××
世帯主氏名	門真 太郎
生年月日	昭和60年 4月 1日
住 所	大阪府門真市中町1番1号

フリガナ	カドマ ハナコ
申告対象者名	門真 花子
生年月日	昭和61年 3月23日

収入状況	営業等	種 類	ア. 営業 イ. 農業 ウ. 不動産 エ. その他の所得()		
		収 入 額 ・ 所 得 金 額 等	年間収入(A) 円	必要経費(B) 円	
	所得金額(A-B) 円		※「申告対象者名」欄に記載の方の収入状況を記入してください。 ※営業等の収入額・所得金額等の欄には、年間収入・必要経費・所得金額を必ず記入してください。収入金額のみ記入の場合、必要経費は0円で保険料を計算します。		
	給与等	給与収入 (アルバイト含む)			年間収入 600,000 円
	専 従 者 給 与 収 入	年間収入 円			
	年金	老齢年金 (年金基金を含む)			年間収入 円
		遺 族 ・ 障 害 年金			年間収入 円
	所 得 な し		ア. に扶養されていた。 イ. 学生 ウ. その他(具体的に記入してください。) () ※収入のなかった方は、いずれかに必ず○をお願いします。		

門真市長 様

上記のとおり申告します。

令和 6年 5月 15日

申告対象者の収入状況を記入された方の住所・生年月日・氏名・電話番号を記入してください。

住所 門真市中町1番1号

生年月日 大昭和 61年 3月 23日

氏名 門真 花子

電話番号 090-1234-5678

※太枠内のみ記入してください。

(門真市 使用欄)

入力	簡申番号

(2024-0000000)