

# 令和5年度国民健康保険 簡易申告書

令和4年中(令和4年1月1日～令和4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

該当する種類に○を記入お願いいたします。

営業等	種類	<input checked="" type="radio"/> ア. 営業	<input type="radio"/> イ. 農業	<input type="radio"/> ウ. 不動産
	収入額・所得金額等	年間収入(A) 1,000,000 円	必要経費(B) 400,000 円	所得金額(A-B) 600,000 円
収入状況	給与等	給与収入(アルバイト含む)	年間収入	円
	専従者給与	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. 学生 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。)			

※「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。

門真市長 様  
上記のとおり申告します。

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。

令和 5年 5月 15日

住所	門真市中町1番1号
生年月日	大昭和 63年 4月 1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

(2023-0000000)