

# 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

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
	給与等	給与収入(アルバイト含む)	年間収入 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. 学生 イ. 学生 ウ. その他(具体的に記入してください。) (無職で貯えで生活をしていた ) ※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。

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 平 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)