

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	種類	収入額・所得金額等	
		年間収入(A) 円	必要経費(B) 円
営業等	ア. 営業 イ. 農業 ウ. 不動産 エ. その他の所得()	年間収入(A)	必要経費(B)
		所得金額(A-B)	
	給与収入 (アルバイト含む)	年間収入 600,000 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。
	専従者給与収入	年間収入 円	
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、いずれかに必ず〇をお願いします。		

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)