令和〇年度国民健康保険　簡易申告書

令和〇年中（令和〇年1月1日～令和〇年12月31日）の収入

被保険者証　記号・番号	門国　〇〇　－　×××××
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　イチロウ		
申告対象者名			門真　一郎		
生　年　月　日			昭和31年　3月1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　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　1,000,000　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、いずれかに必ず〇をお願いします。		

門真市長　様

上記のとおり申告します。

令和　〇年　〇月　〇日

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・平　３１年　３月　１日
氏名	門真　一郎
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

（202〇-0000000）