

令和 年度

国民健康保険税申告書

前年1月～12月中の所得状況を記入してください。

記入日	令和	年	月	日
問合せ番号	保険証番号	No.		
個人番号 (マイナンバー)				

こちらの太枠内は必ず記入・押印してください(本人自署ならば押印不要)。

フリガナ		(世帯主名)	(続柄)
氏名	Ⓜ	(電話)	
	(生年月日) 大・昭・平・令/西暦 年 月 日		
住所	気仙沼市		

ここから下には、前年1月から12月までの所得状況を記入してください。

業種 または 職種		勤務先	住所	会社・商店名	電話		
所得金額		A 収入金額	B 必要経費	C 専従者控除額	所得金額 (A-B-C)		
	営業等	円	円	円	① 円		
	農業				②		
	不動産				③		
	配当				④		
	給与		⑤には給与控除額を控除した金額が記入されます		⑤		
	年金		⑥には公的年金等控除額を控除した金額が記入されます		⑥		
	雑				⑦		
	総合譲渡 ・一時	A	B	C 特別控除額	⑧ (A-B-C)×1/2		
	合計 (① + ② + ③ + ④ + ⑤ + ⑥ + ⑦ + ⑧)				⑨		
所得が全くなかった場合は、⑨所得金額合計欄(太枠内)に「0」と記入してください。							
分離課税	種目	A 収入金額	B 必要経費	C 差引 (A-B)	D 特別控除額	所得金額 (C-D)	
	短期譲渡					⑩	
	長期譲渡					⑪	
	株式等の 譲渡等	上場分					⑫
		未公開分 /上場分					⑬
	先物取引					⑭	
山林・退職	A 収入金額	B 必要経費 (勤続年数)	C 専従者控除額	D 特別 (退職) 控除額	⑮		

①所得がなかった場合

あなたを扶養 (仕送り) していた人		
(住所)	(氏名)	(続柄)

③非課税所得を受給していた場合

遺族年金	・	傷病者の年金	・	障害年金
失業保険	・	休業補償金	・	公務扶助料

②学生等の場合

(学校名)	(学年)
-------	------

④その他 (昨年の生活状況を詳しく記入してください)

--

受付: 窓口 ・ 郵送 ・ その他 (

)

入力

確認