

収入額申告書

| | | | | | |
|------|-----|-------|---|---------|------|
| 氏名 | | 世帯主氏名 | | 世帯主との続柄 | |
| 生年月日 | S・H | 年 | 月 | 日 | 電話番号 |

【同意事項】

私は、国民健康保険料の減免の申請に当たり、次の同意事項を確認のうえ、収入額を申告します。
(必ずお読みになり、内容に同意のうえ、□に✓を記入してください。)

- 虚偽の申請、不正等により収入を過少に申告していたと認められる場合、減免が取り消されることがあります。
- 偽りその他不正の行為により保険料の徴収を免れた場合、沼津市国民健康保険条例第34条の規定に基づき、徴収を免れた金額の5倍に相当する金額以下の過料が科されることがあります。

主たる生計維持者の収入額について、次のとおり申告します。

【就労状況】

継続（収入減少） 失業（令和 年 月 日） 廃業（令和 年 月 日）

【令和3年中の収入額（年収）】

| | 給与収入 | 事業収入 | 不動産収入 | 山林収入 |
|----|------|------|-------|------|
| 年収 | 円 | 円 | 円 | 円 |

【令和4年中の収入額（年収）】

| 月 | | 給与収入 | 事業収入 | 不動産収入 | 山林収入 |
|---------|----|------|------|-------|------|
| 1月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 2月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 3月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 4月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 5月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 6月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 7月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 8月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 9月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 10月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 11月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 12月 | 実績 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 年収額（合計） | | 円 | 円 | 円 | 円 |

※収入の種類ごとに記入してください。30%以上減少した収入のみ記載してください。

※収入額は、保険金、損害賠償等により補填された額を含めたものを記載してください。

※国・県・市の各種給付金（持続化給付金等）は、収入に含まれません。

