

収入額申告書

記入例

氏名	沼津 太郎	世帯主氏名	沼津 太郎	世帯主との続柄	本人
生年月日	S H ○ 年 ○ 月 ○ 日	電話番号	055-xxx-xxxx		

【同意事項】

主たる生計維持者が申告してください。
電話番号は、平日の日中に連絡可能な番号を記入してください。

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。
内容に同意のうえ、チェックを記入してください。
- 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】 該当にチェックを記入してください。失業又は廃業の場合、その日付を記入してください。

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	4,000,000 円			円

令和3年中の年収を記入し、
年収額が確認できる書類を添付してください。

【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	300,000 円	円	円	円
2月	実績	300,000 円	円	円	円
3月	実績	150,000 円	円	円	円
4月	実績	150,000 円	円	円	円
5月	実績	150,000 円	円	円	円
6月	実績	200,000 円	円	円	円
7月	実績	200,000 円	円	円	円
8月	実績	200,000 円	円	円	円
9月	実績	200,000 円	円	円	円
10月	実績	200,000 円	円	円	円
11月	実績	200,000 円	円	円	円
12月	実績	200,000 円	円	円	円
年収額（合計）		2,450,000 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。

