

国民健康保険料等の算定のため、国民健康保険加入者全員(年齢が令和5年1月1日時点で16歳未満の方を除く。)と世帯主の令和4年1月1日から令和4年12月31日までの収入状況を記載してください。

令和5年度 国民健康保険所得(無所得)申立書

被保険者番号

(あて先) 広島市 区長

現住所	電話番号	
令和5年1月1日の住所 (広島市外に居住していた場合のみ記入)	左記の住所で申告済 年 月 日	
フリガナ		
世帯主氏名 (納付義務者)		

広島市記入欄

令和 年 月 日提出

次の者の給与収入等の状況については、次のとおりである旨を申立てます。

氏名	続柄	給与収入		収入金額		国民年金・厚生年金・基金・共済年金等(年額)						
		給与 (アルバイト含)	円	円	円	円	円	円				
生年大昭 月日平令 年 月 日		専従者給与	円	円	円	円	円	円	円			
営業・その他事業・不動産・配当 農業・雑・一時・譲渡・山林 (該当する所得に○をつけてください。)		収入金額等	円	必要経費	円	所得金額	円	特別控除額	円			
収入のなかった方(該当する項目に☑をつけてください。)		<input type="checkbox"/> 預金引き出しで生活 <input type="checkbox"/> 扶養家族であった(扶養者氏名: 続柄:) <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 国外滞在(国内所得なし) <input type="checkbox"/> その他(生活費をどのようにしていたか記入)										
氏名	続柄	給与収入	収入金額	国民年金・厚生年金・基金・共済年金等(年額)	円	非課税収入(遺族年金・障害年金等・原爆諸手当・児童扶養手当・雇用保険・その他())	円	収入金額等	必要経費	所得金額	特別控除額	雑損繰越控除額
生年大昭 月日平令 年 月 日		専従者給与	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
営業・その他事業・不動産・配当 農業・雑・一時・譲渡・山林 (該当する所得に○をつけてください。)		収入金額等	円	必要経費	円	所得金額	円	特別控除額	円	雑損繰越控除額	円	
収入のなかった方(該当する項目に☑をつけてください。)		<input type="checkbox"/> 預金引き出しで生活 <input type="checkbox"/> 扶養家族であった(扶養者氏名: 続柄:) <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 国外滞在(国内所得なし) <input type="checkbox"/> その他(生活費をどのようにしていたか記入)										
氏名	続柄	給与収入	収入金額	国民年金・厚生年金・基金・共済年金等(年額)	円	非課税収入(遺族年金・障害年金等・原爆諸手当・児童扶養手当・雇用保険・その他())	円	収入金額等	必要経費	所得金額	特別控除額	雑損繰越控除額
生年大昭 月日平令 年 月 日		専従者給与	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
営業・その他事業・不動産・配当 農業・雑・一時・譲渡・山林 (該当する所得に○をつけてください。)		収入金額等	円	必要経費	円	所得金額	円	特別控除額	円	雑損繰越控除額	円	
収入のなかった方(該当する項目に☑をつけてください。)		<input type="checkbox"/> 預金引き出しで生活 <input type="checkbox"/> 扶養家族であった(扶養者氏名: 続柄:) <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 国外滞在(国内所得なし) <input type="checkbox"/> その他(生活費をどのようにしていたか記入)										
氏名	続柄	給与収入	収入金額	国民年金・厚生年金・基金・共済年金等(年額)	円	非課税収入(遺族年金・障害年金等・原爆諸手当・児童扶養手当・雇用保険・その他())	円	収入金額等	必要経費	所得金額	特別控除額	雑損繰越控除額
生年大昭 月日平令 年 月 日		専従者給与	円	円	円	円	円	円	円	円	円	円
営業・その他事業・不動産・配当 農業・雑・一時・譲渡・山林 (該当する所得に○をつけてください。)		収入金額等	円	必要経費	円	所得金額	円	特別控除額	円	雑損繰越控除額	円	
収入のなかった方(該当する項目に☑をつけてください。)		<input type="checkbox"/> 預金引き出しで生活 <input type="checkbox"/> 扶養家族であった(扶養者氏名: 続柄:) <input type="checkbox"/> 生活保護受給 <input type="checkbox"/> 国外滞在(国内所得なし) <input type="checkbox"/> その他(生活費をどのようにしていたか記入)										

※ すでに住民登録地の税務署または各市税事務所・税務室に所得の申請をされている場合(年末調整された場合を含む)は、この申告書を提出される必要はありません。

係	主任	課長
/		/