

書き方見本

(令和6年度分)

<記入方法>

1. 保険証の番号（箕面に続く番号）を記入してください。

2. 氏名、生年月日を記入してください。

3. 令和6年1月1日現在の住所について、日本国内か日本国外にチェック☑をいれてください。

4. 例を参考に、令和5年中の収入・所得を記入してください。

※令和6年1月1日時点で18歳以下の被保険者のかたは申告不要です。ただし、世帯主である場合は申告してください。

問い合わせ先：箕面市国民健康保険室
TEL : 072 (724) 6734
FAX : 072 (724) 6040

様式第10号（第10条関係）
令和6年度（2024年度）国民健康保険料のための所得申告書

氏名 生年月日 年 月 日生 入力確認(/) []

日本国内 日本国外

令和6年1月1日現在の住所は、次のとおりです。
令和5年中の収入〔令和5年1月1日～12月31日の収入金額〕は、次のとま

① 給与〔収入金額〕 _____ 円/年額

② 所得金額A-B) [収入金額A] [必要経費B:専従者給与と支払額] [専従者の氏名]

営業所得 _____ 円/年額
 不動産所得 _____ 円/年額
 農業所得 _____ 円/年額
 その他 _____ 円/年額

③ 老齢(退職)年金〔受給金額〕 _____ 円/年額

④ 遺族年金又は障害年金を受給していた。(※受給金額を記入する必要はありません。)

⑤ 失業中(年 月 から)
 [氏名 _____ 続柄()] の被扶養者 } のため収入がなかった。
 その他()

※この申告に基づいて保険料の計算をいたします。所得等の更正があれば、保険料でご了承ください。
※なお、本申告書は、地方税法（昭和25年法律第226号）第20条の11の規
税課税に係る資料に供することがあります。

大阪府 有効期限 令和〇〇年〇〇月〇〇日
国民健康保険 被保険者証 記号 箕面 番号 **00123456** (枝番) 01
氏名 〇〇 〇〇
生年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 性別
適用開始年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日
交付年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 交付年月日前有効
世帯主名 〇〇 〇〇
住所 大阪府箕面市△△△丁目〇番〇号〇〇〇
〇〇マンション〇〇〇号室
保険者番号 **270215** 交付者名 **箕面市** 公印
電話 **072-724-6734**

例（1）給与・賃金収入があったとき

前年中の収入〔前年1月1日～12月31日の収入金額〕は、次のとおりです。

① 給与〔収入金額〕 _____ 円/年額

例（2）営業所得・不動産所得など給与・年金以外の所得があったとき

② [所得金額A-B) [収入金額A] [必要経費B:専従者給与を含む。]

営業所得 _____ 円/年額
 不動産所得 _____ 円/年額
 農業所得 _____ 円/年額
 その他 _____ 円/年額

[専従者給与と支払額] [専従者の氏名]
_____ 円 (箕面 花子)

例（3）老齢（退職）年金を受給していたとき

③ 老齢(退職)年金〔受給金額〕 _____ 円/年額

例（4）遺族・障害年金を受給していたとき 扶養を受けていたとき その他、収入がなかったとき

④ 遺族年金又は障害年金を受給していた。(※受給金額を記入する必要はありません。)

⑤ 失業中(令和〇年1月 から)
 [氏名 _____ 続柄()] の被扶養者 } のため収入がなかった。
 その他()