

収入等申告書

1. 世帯の収入

フリガナ 氏 名	続 柄	収 入 の 種 類	収 入 年 額
	被保険者		円
			円
			円
			円
			円

※ 賦課期日または資格取得日現在の世帯員全員の前年の収入(仕送り等を含む)を記入してください。

※ 営業所得の方は、必要経費控除前の金額を記入してください。

2. 預貯金等の状況

預貯金等 の有無	内 容		
	口 座 名 義	金 融 機 関 等	預 貯 金 額
<input type="checkbox"/> 有		銀行・信用金庫 支店	円
		銀行・信用金庫 支店	円
<input type="checkbox"/> 無			円
			円
			円

3. 資産の状況

① 居住用資産の有無

有 → 土地家屋の評価額が 1,800万円超 1,800万円以下
(所有者名 続柄)

無

② 居住用以外の資産の有無

有

無

4. 被保険者の被扶養状況

① 他の世帯に属する方の所得税または市町村民税の

扶養親族となっている (扶養義務者名 :)

扶養親族となっていない

② 他の世帯に属する方が被保険者となっている医療保険の

被扶養者となっている (被保険者名 :)

被扶養者となっていない

注：該当する□に、印を記入してください