

# 令和 年度 国民健康保険税 簡易申告書

令和 年中（令和 年1月1日～12月31日）の収入を記入してください。

※所得が確認できない場合は、この「簡易申告書」の内容に基づいて課税されます。

納（世帯主） 税義務者	住所	茂原市	電話番号		
	フリガナ		生 年 月 日	代理人氏名	続 柄
	名 前	昭・平			

加入される方について記入してください。（18歳以下で所得のない方は記入不要）

令和 年1月1日の住所 （前住所と異なる場合）	
----------------------------	--

①	氏 名			
②	生年月日	昭・平・令	昭・平・令	昭・平・令
③	収入の有無 該当に○	【有】 ・ 【無】 （無の場合 以下の記入は不要です）	【有】 ・ 【無】 （無の場合 以下の記入は不要です）	【有】 ・ 【無】 （無の場合 以下の記入は不要です）



③で収入【有】の方は下記のご記入をお願いします。 ※金額は1円単位まで記入してください。

④	給与収入	円	円	円
⑤	年金収入 （該当に○）	国民年金 ・ 厚生年金 共済年金 ・ その他の年金 円	国民年金 ・ 厚生年金 共済年金 ・ その他の年金 円	国民年金 ・ 厚生年金 共済年金 ・ その他の年金 円
		遺族年金 ・ 障害年金 （金額不要）	遺族年金 ・ 障害年金 （金額不要）	遺族年金 ・ 障害年金 （金額不要）
⑥	その他の所得 （該当に○）	円 営業・農業・不動産・その他	円 営業・農業・不動産・その他	円 営業・農業・不動産・その他

すでに申告している方は記入してください。

⑦	申告した場所を ご記入ください （該当に○）	1. ( ) 税務署 2. ( ) 市区町村税担当 3. 勤務先等で年末調整済	1. ( ) 税務署 2. ( ) 市区町村税担当 3. 勤務先等で年末調整済	1. ( ) 税務署 2. ( ) 市区町村税担当 3. 勤務先等で年末調整済
---	------------------------------	---	---	---

----- これより下は、記入しないでください -----

受付印
-----

チェック欄		
賦課	高額	前期

令和 年1月1日住所	令和 年1月1日住所	令和 年1月1日住所
宛名番号	宛名番号	宛名番号
照会先	照会先	照会先
照会日 / 回答日	照会日 / 回答日	照会日 / 回答日
/	/	/

取得日

届出日

被保険者番号