

国民健康保険料(減免)に関する収入申告書

申請日を記入してください。

令和 8 年 6 月 0 日

枚方市長 宛

次のとおり、令和8年中の収入(見込み)を申告します。

フリガナ	ヒラカタ タロウ	所得の著しい 減少の有無	☐ 有 ☐ 無
納付義務者氏名	枚方 太郎	昨年と比べて所得の著しい現象の有無を ☑してください。	

所得へ減少後の収入について、被保険者全員(未成年者を除く)についてご記入ください

フリガナ	ヒラカタ タロウ	生年 月日	昭和 46 年 3 月 18 日	所得の著しい 減少の有無	☐ 有 ☐ 無
氏 名	枚方 太郎				
1 給与収入 課税対象の額を ご記入ください	4 月 175,000 円	5 月 0 円	6 月 0 円	7 月(見込) 0 円	8 月(見込) 0 円
年金収入 (年間)	円	その他所得 (年間所得見込額)	() 所得 円	前年 申告無 給与 年金 その他	円

□給与収入額は WEB で確認

□前年の年金収入額

(例)令和8年3月 31 日退職で4月に最終の給与があった場合。

4月に金額を記入してください。

※4月分の給与明細書を添付してください。

フリガナ	ヒラカタ ハナコ	生年 月日		所得の著しい 減少の有無	☐ 有 ☐ 無
氏 名	枚方 花子				
給与収入 課税対象の額を ご記入ください	4 月 円	5 月 円	6 月 円	7 月(見込) 円	8 月(見込) 円
年金収入 (年間)	円	その他所得 (年間所得見込額)	() 所得 円	前年 申告無 給与 年金 その他	円

□給与収入額は WEB で確認

□前年の年金収入額と比較し、減少や大差がみられないことを確認

フリガナ		生年 月日		所得の著しい 減少の有無	☐ 有 ☐ 無
氏 名					
給与収入 課税対象の額を ご記入ください	4 月 円	5 月 円	6 月 円	7 月(見込) 円	8 月(見込) 円
年金収入 (年間)	円	その他所得 (年間所得見込額)	() 所得 円	前年 申告無 給与 年金 その他	円

年間金額をご記入ください。
収入がなければ0とご記入ください。

年間金額をご記入ください。
収入がなければ0とご記入ください。

□給与収入額は WEB で確認

□前年の年金収入額と比較し、減少や大差がみられないことを確認

フリガナ		生年 月日		所得の著しい 減少の有無	☐ 有 ☐ 無
氏 名					
給与収入 課税対象の額を ご記入ください	4 月 円	5 月 円	6 月 円	7 月(見込) 円	8 月(見込) 円
年金収入 (年間)	円	その他所得 (年間所得見込額)	() 所得 円	前年 申告無 給与 年金 その他	円

□給与収入額は WEB で確認

□前年の年金収入額と比較し、減少や大差がみられないことを確認

※記入上の注意

- 給与収入がある場合、給与明細の課税対象の所得をご記入ください(通勤手当など非課税所得は記入不要)
- 今年中に年金の支払い額が変更になる場合(65 歳に到達する人、会社を退職した人など)は年金額を確認できる書類を必ず添付してください。
- 非課税の年金(遺族年金・障害年金など)については記入不要
- 給与と年金以外の所得がある場合は、その他所得の右欄に所得の種類(事業所得(営業等、農業)・不動産所得・配当所得・譲渡所得・一時所得など。)と、年間所得見込額をご記入ください。年間所得見込額は必要経費を差し引いた後の金額です。
- 事業所得、不動産所得がある場合は月別収支内訳書(別紙様式あり)や帳簿などを添付してください。