

# 年度 福島市国民健康保険税 簡易申告書

<あて先> 福島市長

年 月 日

## 1 申告者

		国保番号	
住所	福島市		
氏名		電話番号	
生年月日	年	月	日
		世帯主氏名 <small>※申告者と同じ</small> <input type="checkbox"/>	

前年1月1日～12月31日までの所得について、下記のとおり申告します。

※2または3の該当する方に記入してください。

## 2 所得金額があった方

所得の区分	収入金額	所得金額	備考
給与	円	円	
営業		円	
農業		円	
不動産		円	
利子・配当		円	
年金	円	円	
雑		円	
譲渡	短期	円	
	長期	円	
その他	円	円	
合計		円	

※所得課税証明書をお持ちの方は、この申告書に添付してください。(コピー可)

※所得課税証明書を添付していない方は、記入いただいた所得金額を基に国保税を算定します。

## 3 所得がなかった方(該当する理由の番号を○で囲んでください)

1	失業していた	5	病気などにより働くことが出来なかった
2	学生であった	6	日本円での収入がなかった
3	生活保護法に基づく保護を受けていた	7	遺族年金・障害年金・失業保険等の非課税所得のみだった
4	( )の扶養を受けていた	8	その他( )

## 4 1月1日現在の住所(1月2日以降に福島市に転入された方は記入してください)

1月1日現在の住所			
(市使用欄) 受付担当者	<input type="checkbox"/> 国保年金課	<input type="checkbox"/> 市民課	<input type="checkbox"/> ( )支所 担当: