

# 令和5年度 国民健康保険税に関する申告書

(宛先) 今治市長

令和 年 月 日

住所	【現住所】		TEL (携帯可)	
	【令和5年1月1日の住所（国外の場合は国名及び入国日を記入）】 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input type="checkbox"/> 異なっている→（以前の住所： ） <input type="checkbox"/> 国外→国名（ ） 入国日：令和 年 月 日			
氏名			生年月日	大・昭・平・令 ・・・

下記の(1)～(6)に該当する欄に令和4年1月1日から12月31日までの収入・所得などを記入してください。

**(1) 給与収入（給料、賃金、賞与、就労継続支援A型など）があった方**

氏 名	給与収入金額 (源泉徴収票の支払金額)	白色・青色事業専従者の場合は 専従者給与受給額	勤務先等の名称
	円	円	

**(2) 事業所得（商・工業や漁業、農業、自由職業などの自営業による所得）があった方**

（※専従者給与を支給している場合は、軽減判定は支給前で行います）

氏 名	収入金額①	必要経費②	専従者従事者がいる場合 は専従者給与(控除)額③	所得金額 (①-②-③)
	円	円	円	円

**(3) 課税年金（国民年金・厚生年金・共済年金・企業年金などの公的年金）があった方**

氏 名	年金の種類	年金受給額
		円

**(4) その他の所得（不動産所得、利子所得、配当所得、雑所得（個人年金・シルバー・就労継続支援B型など）、総合譲渡所得、分離譲渡所得（※特別控除がある場合は特別控除額も記入、軽減判定は特別控除前で行います）、一時所得（生命保険等の満期返戻金・賞金など）、山林所得）があった方**

氏 名	所得の種類	収入金額①	必要経費②	特別控除額③	所得金額 (①-②-③)
		円	円	円	円

**(5) 収入がなかった方**

氏 名	無職無収入の方は、生活をどのようにまかなっていたかをくわしく記入してください。			

**(6) 非課税所得があった方（金額の記入は不要です）**

氏 名	該当するものを○で囲んでください			
	遺族年金	障害年金	雇用保険の失業給付	療養給付や休業補償
	遺族年金	障害年金	雇用保険の失業給付	療養給付や休業補償

※国民健康保険税に関する申告では、退職所得（ただし一時金として受け取る退職金、一時恩給など）、損害賠償金、慰謝料などは記入不要です。