令和7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7年１月１日の住所（国外の場合は国名及び入国日を記入）】 □現住所と同じ □異なっている→（以前の住所：　　） □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6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

※障害年金・遺族年金等非課税年金を受け取っている方は（６）非課税所得があった方へご記入ください。

（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	該当するものを〇で囲んでください			
	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
	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。