

記入例

所得に関する申告書 (平成△×年分)

建設連合国民健康保険組合 殿

令和 ○年 △月 ×日

被保険者証記号番号 2899999

組合員氏名 建設 太郎 印

電話(日中連絡先) 075-211-5844

今現在の年齢をご記入ください。

私及び私の世帯に属する被保険者の所得等の状況は、下記のとおりです。

氏名	生年月日	年齢	続柄	所得の種類	所得金額	所得申告を要しない理由	備考
建設 三男	平成○年△月×日	9歳	子		0円	小学生のため	
建設 四男	平成○年△月×日	0歳	子		0円	幼児のため	
	平成 年 月 日	歳			円		
	平成 年 月 日	歳			円		
	平成 年 月 日	歳			円		
	平成 年 月 日	歳			円		
	平成 年 月 日	歳			円		

●この申告書は、16歳未満の者で、所得証明書の発行を受けられない被保険者について記入してください。

※この「所得に関する申告書」は国民健康保険高額療養費支給申請書・限度額適用・標準負担額減額の申請時に使用する書類です。

※この申告書での「所得証明書の発行を受けられない被保険者」とは、16歳未満の方をいいます。

※赤字の部分記入してください。