

収入・所得見込額報告書 (給与収入、年金収入、その他収入がある場合に使用)

被保険者番号	減免対象者氏名
--------	---------

① 給与収入 [有 ・ 無]

事業所等名称【注1】						【注1】事業所が2か所以上の場合は、当収入・所得見込額報告書をコピーして使用してください。	
1月分	2月分	3月分	4月分	5月分	6月分		
円	円	円	円	円	円		
7月分	8月分	9月分	10月分	11月分	12月分		
円	円	円	円	円	円		

【以下、担当者記入欄】

所得減少に伴う減免

- 直近3か月の収入金額の平均を算出 ()月 ~ ()月 【ア】 円
- 減免事由発生後1年間の収入見込額 【ア】×12 【イ】 円
- 減免事由発生後1年間の所得見込額 【イ】-控除額 【ウ】 円

② 年金収入 [有 ・ 無]

年金の種類 (不明の場合、空欄で可)【注2】	1回あたりの受取額【オ】	年間収入見込額【オ】×6
	円	円
	円	円

【注2】非課税年金(障害年金・遺族年金など)・恩給については記入不要です。

【以下、担当者記入欄】

- 減免事由発生後1年間の収入見込額 【カ】 円
- 減免事由発生後1年間の所得見込額 【カ】-控除額 【キ】 円

③ その他収入 [有 ・ 無]

所得の種類【注3】	1回あたりの受取額【ク】	年間収入見込額【ク】×受取回数
	円	円
	円	円

【注3】所得の種類欄には、一時金・雑・譲渡・配当・利子などの収入名を記入してください。

【以下、担当者記入欄】

- 減免事由発生後1年間の収入見込額 【ケ】 円
- 減免事由発生後1年間の所得見込額 【ケ】-控除額 【コ】 円

○太枠内に記入し、一人ずつ報告してください。

○上記収入額が分かる書類(給与明細書・年金振込通知書・源泉徴収票など)のコピーを必ず添付してください。コピーが添付できない理由がある場合は、必ず理由等を裏面の「申立書」に記入してください。

○虚偽の報告をしたことが判明した場合は、減免取り消しとなります。

令和 年 月 日

守口市長

証番号: _____

住所: _____

氏名: _____

国民健康保険料の減免申請に係る添付書類に関する申立書

私は、令和7年度の国民健康保険料の減免を申請するにあたり、下記理由により、収入金額等の証明書類を提出することができませんが、添付している収入状況報告書の内容に虚偽がなく、減免等基準に該当していることを申し立てます。

(具体的に記入してください)