

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 <input style="width:95%;" type="text"/>	減免対象者氏名 <input style="width:95%;" type="text"/>
--	---

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。

令和 年 月 日

守口市長

被保険者番号: _____

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8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)