

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)

証番号		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
- 減免事由発生後1年間の収入見込額 【ア】×12
- 減免事由発生後1年間の所得見込額 【イ】－控除額

【ア】	円
【イ】	円
【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
- 減免事由発生後1年間の所得見込額 【カ】－控除額

【カ】	円
【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
- 減免事由発生後1年間の所得見込額 【ケ】－控除額

【ケ】	円
【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6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)