

令和 年度国民健康保険
簡易申告書の提出について（お願い）

令和 年中の所得申告をされていないと
思われる世帯にお送りしているものです。

国民健康保険料を適正に決定するために
下記世帯員の所得状況を記載のうえご提出
をお願いします。

※収入がない世帯も必ずご提出ください。

- 提出期限 令和 年 月 日
- 提出先、問い合わせ先
区役所保険年金課
TEL
FAX
- 期限までに必ずご回答ください。

キ リ ト リ 線

令和 年度国民健康保険料に関する申告書（簡易申告書）

私の世帯について次の通り報告します。
太枠の中を、ご記入ください。

住 所			
世帯主氏名		電話番号	

記号番号	
受付	入力

令和 年中の収入状況（令和 年1月1日から12月31日まで）

氏 名	昭和・平成 年 月 日		昭和・平成 年 月 日		昭和・平成 年 月 日	
	収入金額	必要経費	収入金額	必要経費	収入金額	必要経費
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日		昭和・平成 年 月 日		昭和・平成 年 月 日	
申告の有無	1.住民税申告済（ 月 日提出） 2.確定申告済（ 月 日提出）		1.住民税申告済（ 月 日提出） 2.確定申告済（ 月 日提出）		1.住民税申告済（ 月 日提出） 2.確定申告済（ 月 日提出）	
令和 年1月1日 時点の居住地	1.福岡市 2.福岡市以外 （ ）		1.福岡市 2.福岡市以外 （ ）		1.福岡市 2.福岡市以外 （ ）	
収入の種類	収入金額 必要経費		収入金額 必要経費		収入金額 必要経費	
公的年金 （老齢、厚生、国民）	/		/		/	
遺族年金、障害年金	/		/		/	
給与収入	/		/		/	
個人年金	/		/		/	
その他 （ ）	/		/		/	
収入がない人 該当する番号を○で 囲み、5.その他に該当 する場合は、余白に詳 しく記入してくださ い。	1.扶養を受けていた 2.送金を受けていた 3.預貯金で生活していた 4.留学生 5.その他 （ ）		1.扶養を受けていた 2.送金を受けていた 3.預貯金で生活していた 4.留学生 5.その他 （ ）		1.扶養を受けていた 2.送金を受けていた 3.預貯金で生活していた 4.留学生 5.その他 （ ）	

★ 記入が終わったら、もう一度点検を。

記載内容が充分でなかったりすると、区役所からお問い合わせをすることになりますので、記載漏れがないか、もう一度点検してから提出してください。
また、今回申告した内容が、後日税務署の申告等により変更となった場合は、保険料が変わることもありますのでご了承ください。

★ 賦課期日における被保険者（※）の所得の合計が一定基準額以下となる場合、均等割額と平等割額が減額されます。

収入がない人も、昨年の状況について該当する番号を○で囲み、必ず提出してください。

※ 被保険者には後期高齢者医療制度の被保険者となったことにより、国民健康保険の資格を喪失した人で、引き続き国民健康保険の同一世帯に属する人（特定同一所属者と言う。）を含みます。
国民健康保険の世帯主であった場合は、引き続き世帯主であることが特定世帯所属者の条件です。

★ 提出はお早めに。

報告書は、提出期限内に同封の返信用封筒にて、返送してください。（切手は不要です。）
提出期限を過ぎると、減額の場合、保険料減額該当月が遅れることがあります。

★ これは市県民税の申告ではありません。

キ リ ト リ 線

記載例

令和 年度国民健康保険料に関する申告書（簡易申告書）

私の世帯について次の通り申告します。
太枠の中を、ご記入ください。

記号番号

住 所	福岡市中央区天神1丁目8-1		
世帯主氏名	○ ○ ○ ○ ○	電話番号	123-4567

受付	入力
----	----

令和 年中の収入状況（令和 年1月1日から12月31日まで）

氏 名	○ ○ ○ ○ ○		△ △ △ △ △	
生 年 月 日	昭和 平成 60 年 3 月 3 日		昭和 平成 61 年 2 月 2 日	
申告の有無	1.住民税申告済（ 月 日提出） 2.確定申告済（ 月 日提出）		1.住民税申告済（ 月 日提出） 2.確定申告済（3 月 31日提出）	
令和 年1月1日 時点の居住地	1.福岡市 2.福岡市以外 （ ）		1.福岡市 2.福岡市以外 （ ）	
収入の種類	収入金額	必要経費	収入金額	必要経費
公的年金 （老齢、厚生、国民）				
遺族年金、障害年金				
給与収入	600,000			
個人年金				
その他 （ 営業 ）			1,300,000	1,000,000
収入がない人 該当する番号を○で 囲み、5.その他に該当 する場合は、余白に詳 しく記入してくださ い。	1.扶養を受けていた 2.送金を受けていた 3.預貯金で生活していた 4.留学生 5.その他 （ ）		1.扶養を受けていた 2.送金を受けていた 3.預貯金で生活していた 4.留学生 5.その他 （ ）	

① 申告していただく方を印字しています。

② 所得の申告をしている場合は、
記入してください。

③ 印字した年の1月1日の住所を
記入してください。

④ 該当するところを記入してください。

→ 老齢年金、厚生年金、
国民年金の収入がある方

→ 遺族年金、障害年金の収入がある方

→ 給与収入は、賞与、手当も含めた
税込収入を記入してください。

→ 個人年金は収入金額と必要経費を
記入してください。

→ 上記に該当しない収入の方は、（ ）欄に
収入の名称と収入金額、該当する場合は
必要経費を記入してください。

→ 収入が無かった方は、昨年の状況について
必ずこの欄に記入してください。