

国民健康保険税の申报書の填写方法

(是2023年中的收入报告。)

※ 部分不要填写任何事项

国民健康保険税申报書の
递交截止日期为4月10日
(周三) 为止。

1 【地址・户主姓名】
填写地址・户主姓名・联系方式
(电话号码)。

2 【去年的职业】
填写您的学校名称

3 【申报区分】
没有收入者，请在「エ、無收入」
画圆圈。

(あて先) 長崎市長

令和6年度国民健康保険税申告書

(令和5年1月1日から12月31日までの期間における収入及び所得の報告です。)

被保険者番号

※ の部分には何も記入しないでください。

交付
月 日

1 現住所

長崎市
魚の町 丁目 4 番(地) 1 号

2 方書

コクホ タロウ

3 世帯主氏名

国保 太郎

4 個人番号

123456789123

5 自宅電話

822-8888

6 携帯

7 勤務先

829-1226

※確定申告等の控除対象配偶者・被扶養者等は国民健康保険の申告が必要です。(この書類の提出が必要です)
※「申告区分」のア～エに該当しない場合は4-①～4-⑥の欄に金額を記入してください。

4-④専従者給与(専従者給与のあるかたについて記入してください。)

専従者氏名	専従者給与額	事業主住所	事業主氏名
空白			

※専従者給与については別添「申告書の書き方」を参照してください。

NO	国保整理番号 氏名 生年月日	世帯主との 続柄	2 令和5年中の 職業又は勤務先	3 申告区分 ※下記ア～エの該当するものに○をつけてください。前年中に収入がなかったかたは、 必ず「エ、無収入」に○を付けてください。	4-①給与収入金額 ※専従者給与は記入しないでください。(4-⑤欄に記入)	4-②事業所得及び その他の所得金額	4-③専従者控除額 ※専業主のかたで控除を受けた金額を記入	4-④公的年金 収入金額 ※遺族・障害年金を除く(円)
1	国保 太郎 平成 14 年 10 月 9 日	世帯主	〇〇大学	ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等) ○ 無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)	867,500			
2				ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
3				ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
4				ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
5				ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
6				ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
7				ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				

4-⑥譲渡所得記入欄(土地・建物などの売却をした場合)

氏名	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除
	円	円	円	円
	円	円	円	円
	円	円	円	円

空白

注 この申告書は、前年に収入がなかった場合や遺族年金・障害年金等の課税対象にならない収入(非課税収入)のみを受給されていた場合も提出する必要があります。(申告区分のエに○を記入)
※無収入・非課税収入の証明書を添付する必要はありません。

4-①【工资收入金额】
有工资收入者(包括打工·小时工)请填写一年的总收入金额。

※裏面もご覧ください。

所得の証明書がとれないかたは裏面の計算書もご記入ください。

如果不申报，就得不到适用国民健康保険税的减免制度。
加入国民保险的人员(包括没有收入者)一定要申报。