

国民健康保険税の申报書の填写方法

(是2024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书的
递交截止日期为4月10日
(星期四) 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7年度国民健康保険税申告書
(令和6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。)

※ 部分には何も記入しないでください。

4-⑤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。

被保険者番号

受付
月 日

1 現住所
長崎市
魚の町 丁目 4 番(地) 1 号

方 番
コクホ タロウ

世帯主氏名
国保 太郎

個人番号
123456789123

自宅
822-8888

携帯
829-1226

勤務先

※確定申告等の控除対象配偶者・被扶養者等は国保税の申告が必要です。(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。

国保整理番号
氏名
生 年 月 日

世帯主との続柄
2 令和6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○をつけてください。

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) (円)

4-②事業所得及びその他の所得金額 (円)

4-③専従者控除額
※事業主のかたで控除を受けた金額を記入 (円)

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 世帯主 ○○大学 867,500

2 平成 14 年 10 月 9 日 個人番号

3 年 月 日 個人番号

4 年 月 日 個人番号

5 年 月 日 個人番号

6 年 月 日 個人番号

7 年 月 日 個人番号

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

(居住・非居住) 円 円 円 円

(居住・非居住) 円 円 円 円

(居住・非居住) 円 円 円 円

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。

※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。