

記載例

国民健康保険税 申告書

令和 4 年分 簡

申告する「年」は、課税年度の前年
(例)課税年度が5年度の場合、
申告は、「令和4年分の所得」

鹿嶋市長	殿	フリガナ	コクホ タロウ	国保番号	00123456
年 月 日提出	氏 名	国保 太郎	T E L	8 2 - 2 9 1 1	昭和 平成 58 年 9 月 1 日
住 所	鹿嶋市 平井 1 1 8 7 番地 1	世帯主名	国保 太郎		

《代理人氏名》 国保 友美 印 続柄: 配偶者・父・母・子・その他()

鹿嶋市国民健康保険税各年度の規定に基づき、国民健康保険税の算定のため、下記のとおり申告いたします。

本人以外が申告の場合は
代理人氏名を記入

続柄を選択。
その他は、「同居人」「姉」等

1. 所得金額 等

(単位：円)

所得の種類	A 収入金額	B 必要経費	(A - B) 所得金額	備考
① 給与(給料, 賃金)	2,000,000			
② 年金				
③ 営業				
④ 農業				
⑤ その他の事業				
⑥ その他の所得	利子			
	配当			
	雑			
	不動産			
	譲渡	短期		
	長期			
⑦ 所得皆無				
申告の有無	有 ・ 無	申告場所	市・区・町・村	

①, ②は「A収入金額」のみの記入で構いません。
③~⑥は「A収入金額」のほか「B必要経費」の記入も忘れずをお願いいたします。

所得が無い場合は、「⑦所得皆無」に、「0」と記入。

2. 控除対象配偶者・扶養親族

1月1日現在の、市町村での申告がある場合は、記入してください。

氏名	続柄	生年月日	市町村
① 国保 友美	妻	S57年10月8日	⑤ 年 月 日
②		年 月 日	年 月 日
③		年 月 日	年 月 日
④		年 月 日	⑧ 年 月 日

扶養となる方がいる場合は、記入してください。