

鹿嶋市国民健康保険税 簡易申告書

鹿嶋市長 あて

年 月 日提出

氏 名		T E L	
		生年月日	年 月 日
住 所	鹿嶋市		

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。

1. 令和7年1月1日現在の住所（令和7年1月2日以降に鹿嶋市に転入した方は記入してください。）

道・都	市・区
府・県	町・村

（国外にいた方は国名を記入してください。）

2. 収入があった方（※年分とは、1月1日から12月31日までのことをいいます。）

	令和 5 年分		令和 6 年分	
収入の種類	収入金額	所得金額	収入金額	所得金額
給与収入 （パートやアルバイトを含む）	円		円	
課税年金の収入（該当に○印） 国民年金・厚生年金・共済年金 企業年金・その他（ ）	円		円	
非課税年金の収入（該当に○印） 遺族年金・障害年金 その他（ ）				
その他の課税所得（該当に○印） 営業・不動産・農業・事業・利子 その他（ ）		円		円

3. 収入がなかった方（該当する理由にチェックし、その他の場合は状況を記入してください。）

	令和 5 年分	令和 6 年分
預貯金で生活していた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
扶養されていた	<input type="checkbox"/> 扶養主氏名（ ）	<input type="checkbox"/> 扶養主氏名（ ）
日本円での収入がなかった	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
生活保護を受けていた	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 ※右欄に状況を記入してください。	<input type="checkbox"/> （ ）	<input type="checkbox"/> （ ）

※注意※

- この申告書は、市・県民税の申告書ではありません。市・県民税の申告が必要な方は税務課で申告してください。
- 該当年分の所得が未申告の場合、この簡易申告書の内容で国民健康保険税の決定をおこないます。世帯主及び国民健康保険の被保険者で未申告の方は必ず提出してください。