

国民健康保険の世帯主及び加入者で、所得がある方は全員作成が必要です。一人につき1枚作成してください。

※「加入者」とは、申請時点ではなく賦課期日時点で加入している方を指します。

所得減少減免 令和7年個人別所得明細

記号番号 0123 — 4567 氏名 ●●●●

世帯主から見た続柄 本人、配偶者・子・親・兄弟・その他（ ）

所得又は 収入の種類	給与収入（会社か らの総支払額）	年金収入（年金の 総支払額）	営業所得	その他の所得 （不動産・株式）
1月	350,000	100,000	0	10,000・20,000
2月	350,000	100,000	0	10,000・20,000
3月	350,000	100,000	0	10,000・20,000
4月	0	100,000	0	10,000・20,000
5月	0	100,000	0	10,000・20,000
6月	0	100,000	0	10,000・20,000
7月	0	100,000	0	10,000・20,000
8月	0	100,000	0	10,000・20,000
9月	0	100,000	0	10,000・20,000
10月	0	100,000	0	10,000・20,000
11月	0	100,000	0	10,000・20,000
12月	0	100,000	0	10,000・20,000
合計	1,050,000	1,200,000	0	120,000・240,000

申請月以降の根拠資料が無い場合でも、見込額を必ず記入してください。

※給与収入、年金収入とは、「手取り額」や「振り込まれた額」ではなく、源泉徴収税額や特別徴収税額、社会保険料などが引かれる前の、総支払額のことを指します。

※営業所得やその他所得とは、収入金額から、必要経費を差し引いた額を指します。

※その他の所得の（ ）内に所得の内容を記入してください

※記載した金額の根拠資料（源泉徴収票、給与明細、年金通知書、収支内訳書、確定申告書等）の写しや、離職や廃業している場合は、それがわかる書類（離職票、雇用保険受給資格者証、廃業届等）の写しを必ず添付してください。