

【記入例】

※この申告書は住民税申告ではありません。

令和6年度（令和5年1月1日～令和5年12月31日）

後期高齢者医療保険料申告書
国民健康保険税・介護保険料申告書
市町村民税・都道府県民税簡易申告書

神石高原町 殿 令和〇〇年〇月〇日提出	フリガナ	ジンセキ タロウ	該当に○	(業種又は職業)
	氏 名	神石 太郎 印 (生年月日) 大正15年1月1日	障害者 寡婦・寡夫	会社員
	住 所	〒〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇町〇〇〇丁目〇〇〇番地 (1月1日現在の住所)	該当に○	(世帯主の氏名及び続柄)
	電話番号	0847-89-3320	国保世帯主 国保擬主	神石次郎／子

①所得金額

所得の種類		収 入 金 額	所 得 金 額
事 業		円	円
不 動 産		0,000,000	0,000,000
給 与		0,000,000	0,000,000
譲 渡		0,000,000	0,000,000
年 金	恩 給		
	厚生年金		
	国民年金		
	その他年金		
非 課 税 所 得	失業保険		
	労災保険		
	遺族年金		
	老齢福祉年金		
	障害年金		
	母子年金		
	傷病手当		
	公務扶助料		
	そ の 他		

給与所得者で源泉徴収票のない方は、勤務先や月々の内訳等を下欄に記入してください。

支払者名	(株) 神石高原町 神石 太郎	
所 在 地	広島県神石高原町小島1701番地	
電話番号	0847-89-3520	
給 与 等 月 別 の 内 訳	1月	000,000 円
	2月	000,000
	3月	000,000
	4月	000,000
	5月	000,000
	6月	000,000
	7月	000,000
	8月	000,000
	9月	000,000
	10月	000,000
	11月	000,000
	12月	000,000
年間合計	賞 与	000,000
	0,000,000 円	

②控除対象配偶者、扶養親族等

氏 名	続柄	生年月日	障害者等	事業専従者	所得の種類	所得の収入金額	国保被保険者	申告印
同 特 神石 花子	配偶者	昭和2年1月1日	障・寡			0 円		
同 同 特 老			障・寡					
同 同 特 老			障・寡					
同 同 特 老			障・寡					
同 同 特 老			障・寡					

③譲渡所得に関する事項

資産の種類	取 得 年 月 日	譲 渡 し た 年 月 日	特 別 控 除 の 特 例 等
1 土地・建物等		令和5年〇月〇日	交換買換・収用・居住用財産
2 その他の資産			その他（ ）

※収入のなかった人の記載欄

- あなたを扶養、援助している人
- あなたが学生、生徒の場合
- 生活保護法による生活扶助を受けていた場合
- その他（送り等、生活費の入手先、及び金額）

※収入がない場合は、次の該当する箇所に記入してください。

※備 考

学校 学部 科 年在学
受給期間 年 月 日から 年 月 日まで