

記入方法

①

加入される18歳以上の方は、加入者ごとに記入の上、提出してください。

3人（40歳世帯主、35歳妻、5歳子ども）の加入の場合、2人分（世帯主、妻分）の申告書をご提出ください。妻が被扶養者であっても提出する必要があります。

申告年度については、加入する年度について記入してください。

令和3年1月から加入 → 令和2年度内の加入のため、令和2年度の申告（令和元年中の収入についての報告）をしてください

令和2年度 国民健康保険税申告書

蕨市長あて	令和3年2月10日提出	国保番号	
住所	埼玉県蕨市中央1-14-15 ワラビマンション 101号	電話番号	048-433-****
フリガナ	ワラビ タロウ	生年月日	業種又は職業
氏名	蕨 太郎	昭和〇〇年△月××日	自営業
1月1日現在の住所	同上（異なる場合には、申告する年の1月1日現在の住所を記入してください）		個人コード

① 年間（1月～12月）の収入状況等を記入してください。

	(ア)収入金額(円)	(イ)必要経費(円)	(ウ)専従者控除(円)	《(ア)-(イ)-(ウ)》所得金額(円)
給与	1,250,000			
専従者給与				
公的年金 (遺族・障害は含みません)				
営業等	4,500,000	2,000,000	0	2,500,000
不動産所得				200,000
その他	申告年度が令和2年である場合には、令和元年1月～12月の収入について記入してください。前年中に給与や公的年金（障害年金、遺族年金を除く）、営業等の収入がある方はその金額をご記入ください。農業、不動産、利子、配当所得等がある方は、その他欄に所得の種類及び所得金額等をご記入ください。			

② 前年中収入のなかった方は記入してください。

a. 右の人に扶養（援助）されていた。 (住所) _____
(氏名) _____ (続柄) _____

b. 右の年金等を受けていた。
ア 障害年金 イ 遺族年金 ウ 傷病手当 エ その他 (_____)

c. 上記以外の方は前年中の生活状況を記入してください。

d. 海外より入国 _____ 年 月 _____ より入国

③ 固定資産（土地・家屋）について記入してください。

蕨市内に 有 ・ 無 (所有者) _____

※ 共有で所有されている場合も記入してください。

◎ 申告書提出の際には、所得の証明できる書類（所得証明書・源泉徴収票・確定申告書控えの写し）の提出にご協力ください。

※ 収入や所得等のなかった方も、この申告書を提出することにより国民健康保険税の軽減を受けられる場合がありますので必ず提出してください。

前年中収入がなかった方、非課税所得のみであった方は、ご記入ください。

お問い合わせ先

蕨市 医療保険課 国民健康保険担当
〒335-8501 蕨市中央5丁目14番15号
電話 048-433-7712

記入方法

②

加入される18歳以上の方は、加入者ごとに記入の上、提出してください。

3人（40歳世帯主、35歳妻、5歳子ども）の加入の場合、2人分（世帯主、妻分）の申告書をご提出ください。妻が被扶養者であっても提出する必要があります。

申告年度については、加入する年度について記入してください。

令和3年1月から加入 → 令和2年度内の加入のため、令和2年度の申告（令和元年中の収入についての報告）をしてください

令和2年度 国民健康保険税申告書

蕨市長あて	令和3年2月10日提出	国保番号	
住所	埼玉県蕨市中央1-14-15 ワラビマンション 101号	電話番号	048-433-****
フリガナ	ワラビ ハナコ	生年月日	
氏名	蕨 花子	昭和〇〇年△月××日	無職
1月1日現在の住所	同上（異なる場合には、申告する年の1月1日現在の住所を記入してください）		個人コード

① 年間（1月～12月）の収入状況等を記入してください。

	(ア)収入金額(円)	(イ)必要経費(円)	(ウ)専従者控除(円)	《(ア)-(イ)-(ウ)》所得金額(円)
給与	0			
専従者給与				
公的年金 (遺族・障害は含みません)				
営業等				
その他				

前年中に給与や公的年金（障害年金、遺族年金を除く）、営業等の収入がある方はその金額をご記入ください。
農業、不動産、利子、配当所得等がある方は、その他欄に所得の種類及び所得金額等をご記入ください。収入がない場合には0と記入してください。

② 前年中収入のなかった方は記入してください。

a. 右の人に扶養（援助）されていた。 (住所) 玉川県蕨市 中央1-14-15 ワラビマンション 101

(氏名) 蕨 太郎 (続柄) 夫

b. 右の年金等を受けていた。
ア 障害年金 イ 遺族年金 ウ 傷病手当 エ その他 ()

c. 上記以外の方は前年中の生活状況を記入してください。

d. 海外より入国 年 月 日より入国

③ 固定資産（土地・家屋）について記入してください。

蕨市内に 有 ・ 無 (所有者)

※ 共有で所有されている場合も記入してください。

◎ 申告書提出の際には、所得の証明できる書類（所得証明書・源泉徴収票・確定申告書控えの写し）の提出にご協力ください。

※ 収入や所得等のなかった方も、この申告書を提出することにより国民健康保険税の軽減を受けられる場合がありますので必ず提出してください。

前年中収入がなかった方、非課税所得のみであった方は、ご記入ください。

お問い合わせ先

蕨市 医療保険課 国民健康保険担当
〒335-8501 蕨市中央5丁目14番15号
電話 048-433-7712