Insurance fee is calculated based on your report. 車告の内容をもとに保険料を計算します。

令 和 7年度国民健康保険所得申告書

Income Report For National Health Insurance

(あて先)	札 幌 市	北	区 長
	AL 1996 111	- 41.	

-	7	VIZ.	
ŧΠ	1-	25	-

I report as follows.	下記のと	とおり申告	らします。)
----------------------	------	-------	--------

Address				電	Home	Phone			
The head of				話	Mobile	phone			
	ロ6年 1月1日か at Of Income(paid in								
Name (date of birth)		ne type propriate one(s).		receij	of total pts 金額	Exp	essary enses 経費		t of Incom 身 金 額
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the left.				ı	i i	1	所
	Employment 給与	Includes part-time jobs	① ¥			く記 だ入	年		
	Pension 年 金	Old Age • Retirem Widow's • Disability				さし いな い で	雑額	1	
MM/DD/YYYY	112.	Other Pension	¥			¥		¥	
	Business•Real E	state•Other()	¥			¥		¥	
()	Business•Real E	` '	¥			¥		¥	
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the left.					1 1		所
	Employment 給与	Includes part-time jobs	② ¥			く記 だ入	年		1 1
		Old Age • Retirem	ent ¥			さし いな	雑	1	1 1
	Pension 年	Widow's • Disability	γ' _S ¥			いでコ	額	1	1 1
MM/DD/YYYY	1 32	Other Pension	¥			¥		¥	
	Business•Real E	state•Other()	¥			¥		¥	
()	Business•Real E		¥			¥		¥	
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the left.							所
	Employment 給与	Includes part-time jobs	③ ¥			く記 だ入	年		
	D t.	Old Age • Retirem	ent [¥]			さし いな	雑	1	
	Pension 年 金	Widow's • Disability	,, ¥			いでコ	額	1	
MM/DD/YYYY		Other Pension				¥		¥	
	Business•Real E	state • Other ()	¥			¥		¥	
	Business•Real E	state•Other()	¥			¥		¥	
※Scholarship 【非課税年金を受給さ	is NOT conside られている方へ】	ered as incom	e.(奨	学会	とは所行	导に含:	まれま+	せん。)
遺族年金や障害年報を税所管課へ提供 健康保険所得申告書 税所管課への情報 み署名してください。)	することにより、来年 の提出が不要となり 是供に同意される方	度以降、収入状況ます。	兄が変れ	っらた	い場合	は、国	民理		
署名	<u>署名</u>		<u>署名</u>			_	受		
※署名がある場合の。	ひ 税 が 管理へ 情報	提供いたします					付		

