

重要

Insurance fee is calculated based on your report.
申告の内容をもとに保険料の計算等を行います。

令和8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

国保番号 _____

I report as follows. (下記のとおり申告します。)

Address			電 話	Home Phone			
The head of household (世帯主)				Mobile phone			

○ 収入状況 (令和7年 1月1日から 令和7年 12月31日までの1年間の収入)
Statement Of Income(paid in Japan) For Reiwa Year 7 (1.1.2025-12.31.2025)

Name (date of birth)	Income type 所得の種類	Amount of total receipts 収入金額	Amount of Income 所得金額			
			く記 だ入 さし ない いで	年	年	所
/ / MM/DD/YYYY ()	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the left.				
	Employment 給与 Includes part-time jobs ①	円				
	Pension 年金	Old Age・Retirement	円			
		Widow's・Disability's	円			
	Business 営業等・agricultural 農業 Real Estate 不動産・Miscellaneous 雑	Circle the applicable income in the left column (if other, enter the type of income), and enter the total income minus necessary expenses in the right column.	円			
/ / MM/DD/YYYY ()	Other その他 ()	円	く記 だ入 さし ない いで	年	年	所
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the left.				
	Employment 給与 Includes part-time jobs ①	円				
	Pension 年金	Old Age・Retirement	円			
		Widow's・Disability's	円			
/ / MM/DD/YYYY ()	Business 営業等・agricultural 農業 Real Estate 不動産・Miscellaneous 雑	Circle the applicable income in the left column (if other, enter the type of income), and enter the total income minus necessary expenses in the right column.	円			
	Other その他 ()	円	く記 だ入 さし ない いで	年	年	所
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the left.				
	Employment 給与 Includes part-time jobs ①	円				
	Pension 年金	Old Age・Retirement	円			

※Scholarship is NOT considered as income. (奨学金は所得に含まれません。)

【非課税年金を受給されている方へ】

札幌市にお住まいの方で、遺族年金や障害年金等、非課税年金のみを受給されている方は、今回申告された情報を税所管課へ提供することにより、来年度以降、収入状況が変わらない場合は、国民健康保険所得申告書の提出が不要となります。

税所管課への情報提供に同意される方は、署名をお願いいたします。(対象となる方のみ署名してください。)

署名 _____

署名 _____

署名 _____

※署名がある場合のみ、税所管課へ情報提供いたします。

処理欄	
受付	

Insurance fee is calculated based on your report.

料を計算します。

Example

国民健康保険所得申告書

For National Health Insurance

国保番号

Address	I report as follows. (下記の通り申告します。)		
Sapporo City Kita-ku Kita 24-jo Nishi 6-chome	①	Home Phone	011-757-2492
The head of	②	電 話	Mobile phone 080-0000-1111
Sapporo Hanako ③			

○ 収入状況 (令和7年 1月1日から 令和7年 12月31日までの1年間の収入)

Statement Of Income(paid) For Reiwa Year 7 (1.1.2025-12.31.2025)

Name (date of birth)	Inc Circle the applicable one(s).	Amount of total receipts 収入金	Necessary Expenses 経費	Amount of Income 所得金額
Sapporo Hanako 01/01/1991 MM/DD/YYYY ()	④ No Income 無収入 If you had no income, circle the box on the left.	⑥ Employment 給与 Includes part-time jobs ① ¥ 600,000	⑦	年 雜 額 円 円
Pension 年 金	Old Age • Retirement	¥		
	Widow's • Disability's	¥	さ く だ コ	額
	Other Pension	¥	¥	円
Business 営業等・agricultural 農業 Real Estate 不動産・Miscellaneous 雜 Other その他 ()		Circle the applicable income in the left column (if other, enter the type of income), and enter the total income minus necessary expenses in the right column.		

①Address of Sapporo (札幌市北区の住所)

②The name of the householder (世帯主氏名)

③Mobile phone number or dormitory phone number. Blank if there is no phone number.

携帯や学生寮の電話番号(無ければ空欄)

④The name (加入者氏名)

⑤Birthday (加入者の生年月日)

⑥If there is no income, surround it with “○” (無収入の場合は「○」で囲む)

⑦Enter the amount if you have income. Blank if you have no income.

収入があれば金額を記入(無収入の場合は空欄)

Do not write anything in other spaces.

(他のスペースには何も書かないでください。)

※Scholarship is NOT considered as income.

(奨学金は収入に含まれません。)

印
み
署
署
※署名

Please fill out the back side.

(裏面に記入してください。)