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

令和 6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。)

1 report as follows. (下記のとおり申告します。)									
Address	dress				Home Pho	ne			
The head o			İ	話	Mobile ph	one			
○収入状況(令和 5 年 1 月 1 日 か ら 令和 5 年 1 2 月 3 1 日までの 1 年間の収入) Statement Of Income(paid in Japan) For Reiwa Year 5 (1.1.2023-12.31.2023)									
	Name of birth)	Income type Circle the appropriate one(s).		cei	total pts 金 額	Necessary Expenses 必 要 経 費	Amount of Income 所 得 金 額		

Name (date of birth)	Circle the appropriate one(s).		Amount of total receipts 収入金額	Necessary Expenses 必要経費	Amount of Income 所得金額
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the lef	t.	1 1 1	所
	Employment 給与	Includes part-time jobs (<u>)</u> ¥	く記 だ入	年
		Old Age · Retireme	nt ¥	さしいな	雑
	Pension 年 金	Widow's · Disability	Y _S ¥	いっつ	額
MM/DD/YYYY	十 並	Other Pension	¥	¥	¥
	Business · Real Est	cate · Other (¥	¥	¥
()	Business · Real Est	ate · Other (¥	¥	¥
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the lef	t.	, , ,	所
	Employment 給与		2 ¥	く記 だ入	年
		Old Age · Retireme	nt ¥	さしいな	雑
	Pension 年 金	Widow's · Disability		いっぱ	額
MM/DD/YYYY		Other Pension	¥	¥	¥
	Business · Real Est	ate · Other (¥	¥	¥
()	Business · Real Est	ate · Other (¥	¥	¥
	No Income 無収入	If you had no income, circle the box on the lef	t.		所
	Employment 給与	•	3 ¥	く記 だ入	年
	Pension 年 金	Old Age·Retireme	nt ¥	さしいな	雑
		Widow's · Disability	Y _S ¥	いっつ	額
MM/DD/YYYY		Other Pension	¥	¥	¥
	Business · Real Est	cate · Other (¥	¥	¥
	Business · Real Est	ate · Other (¥	¥	¥

Business・Real Estate・Other () ¥ ¥ ¥ ※Scholarship is NOT considered as income. (奨学金は所得に含まれません。)

※Scholarship is NUL considered as income. (英字金は所得に含まれませ								
【非課税年金を受給されている方へ】								
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	処 理 欄							
なる方のみ署名してください。)	受							
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。	付							

