

第36号様式

年度国民健康保険の収入申立書

(年中の収入)

(申立先)

横浜市 区長

年 月 日

課	係あて	被保険者証番号
住 所		
世帯主氏名		電話番号
所得未確認者 氏 名		生年月日

1 税金の申告を済ませた人は、申告年月日・申告先・申告書に記載した住所を記入してください。

年 月 日に _____ へ申告済(税務署又は区役所等の名称)

申告書に記載した住所 _____

2 年金又は恩給の支給を受けていた人は、その種類に 印を付け、 年1月1日から12月31日までの間の収入金額を記入してください。

国民年金の「老齢基礎年金」「障害基礎年金」「遺族基礎年金」「寡婦年金」「死亡一時金」

厚生年金の「老齢厚生年金」「障害厚生年金」「障害手当金」「遺族厚生年金」

共済年金の「退職共済年金」「障害共済年金」「障害一時金」「遺族共済年金」

恩給の 「普通恩給」「傷病恩給」「増加恩給」「傷病年金」「特例傷病恩給」

「普通扶助料」「公務扶助料」「増加非公死扶助料」「特例扶助料」「傷病者遺族特別年金」

老齢福祉年金

上記の 年1月1日から12月31日までの間の収入金額は _____ 円です。

3 上記以外の収入があった人は、 年1月1日から12月31日までの間の収入金額を記入してください。
なお、給与収入又は雇用保険法による失業等給付以外の収入については、その名称も記入してください。

給与収入(アルバイト、パート)

上記の 年1月1日から12月31日までの間の収入金額は _____ 円です。

雇用保険法による失業等給付(失業保険金)

上記の 年1月1日から12月31日までの間の収入金額は _____ 円です。

上記以外の収入の場合は名称を記入してください。

上記の 年1月1日から12月31日までの間の収入金額は _____ 円です。

4 収入が全くなかった人は、 年1月1日から12月31日までの間の生活状況について記入してください。

収入がある人に扶養されていた。

扶養していた人の住所 _____

扶養していた人の氏名 _____ 所得未確認者との続柄 _____

その他(具体的に記入してください。) _____