

国民健康保険料 減免 申請に伴う収入等申告書

所得が減少した者とその事由・発生日

氏 名	事 由
	1. 退職(自己都合・会社都合)※ 2. 給料減少※ 3. 事業の不振 4. 廃(休)業 5. その他()

事 由 発 生 日	事由発生前給与の最終支給日
年 月 日	年 月 日

※減少事由が退職・給料減少の場合

事由発生以後の収入状況 事由発生後6か月間の見込(6か月以上経過している場合は申請以後)を記入してください。

	1か月後	2か月後	3か月後	4か月後	5か月後	6か月後
	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
給与収入	円	円	円	円	円	円
年金等収入	円	円	円	円	円	円
その他所得	円	円	円	円	円	円

☐ 上記期間における収入(見込)はありません。

上記のとおり申告するとともに、虚偽ではないことを確約いたします。

年 月 日

藤 井 寺 市 長 様

申 告 者

【記入上の注意事項】

- 所得が著しく減少した被保険者の氏名と、減少した事由とその発生日を記入してください。
減少事由が退職・減少の場合、事由発生前給与の最終支払日を記入し、
給与明細が該当の振込が確認できる通帳の写しを添付してください。
- 事由発生後6か月間(それ以上経過している場合は直近)の収入について、その収入の種類
及び収入状況を記入してください。また、その内容が分かる資料を添付してください。
 - 「給与収入」の場合
添付書類・・・給与所得の源泉徴収票、給与支払証明書、給与明細書 等
 - 「公的年金・恩給の収入」の場合
添付書類・・・年金額改定通知書、年金振込通知書、公的年金等の源泉徴収票 等
 - 「事業所得・その他の所得」の場合
添付書類・・・見込で作成した青色申告決算書、収支内訳書、帳簿 等
- 下記の理由により所得がなくなった場合は、その内容を示す資料、証明書を添付してください。

会社を退職した → 退職日の記載がある源泉徴収票、退職証明書、離職票 等

廃業した → 廃業等届出書の控え 等