

綾部市国民健康保険料減免申請に伴う添付書類

1 生活状況

.....

.....

.....

.....

.....

2 離職あるいは収入の無くなった日 年 月 日
その理由 ()

3 所得区分： 給与 ・ 営業 ・ 農業 ・ その他 ()

4 (前)勤務先名 TEL () -
住 所

5 住居： 持家 ・ 借家 ・ アパート (月額家賃 円)

6 失業保険の有無： 有 ・ 無 ・ 申請中

7 家族構成

氏 名	続 柄	年 齢	職業(学校名)	平均月収 (円)
	世帯主			

※家族内に障害者がいる ア 身障手帳1・2級及び障害年金1級
(該当者) イ その他

8 収入明細書

前年中（1月から12月まで）の総所得金額				年 1月から12月までの総所得金額			
月	収 入	必要経費	所得金額	月	収 入	必要経費	所得金額
1月				1月			
2月				2月			
3月				3月			
4月				4月			
5月				5月			
6月				6月			
7月				7月			
8月				8月			
9月				9月			
10月				10月			
11月				11月			
12月				12月			
合 計				合 計			

(注)

- ・ 所得とは、収入金額からその収入に対する必要経費（生活費は含まれない）を差し引いたものをいいます。ただし、専従者給与額は事業主の収入とみなされます。
- ・ 給与所得者の場合は、源泉徴収票を添付してください。
- ・ 自営業の場合は、売上げ、仕入れ等証明となるものを添付してください。
- ・ 翌年度の確定申告書等の内容と著しく差異が生じた時は、減免申請を見なおす場合があります。