

令和 年度 国民健康保険料に関する申告書

(宛先) 板橋区長

年 月 日 提出

被保険者
記号番号 19— ~

住所												
氏名					生年月日	年	月	日				
電話番号				個人番号								

※前年中の収入金額(年1月1日から12月31日までの収入)

給与収入	円	年金収入 (障害・遺族年金は除く)	円
その他の所得	()所得 円	()所得	円
その他	1. 仕送り・扶養 2. 預貯金	3. 障害年金・遺族年金 4. その他()	

(注)国民健康保険料は、上記の申告に基づき算定します。
前住所地に所得照会した後、上記の内容と相違のある場合は、保険料額が変更になることがあります。

※下欄には、記入しないでください。

前住所	国外・国内(区・市・町・村)	上陸許可日	
-----	------------------	-------	--

給与所得	年金所得	()所得	()所得	総所得金額
円	円	円	円	円

記号番号			—					
宛名番号								
相年	R							
免税停止区分	0							
所得判明区分	4							簡易
課税非課税区分	1							課税

受付者	受付印
端末処理	