

朝霞市長 宛

平成23年12月12日

住所	現住所	朝霞市本町1-1-1
	平成23年1月1日現在	和光市広沢1-5
フリガナ	アサカ タロウ	世帯主氏名
氏名	朝霞 太郎	朝霞 一郎
	朝	子
	職業 会社員	TEL 048-463-1111
	生年月日 S・田・R 1年 1月 1日	

① 所得金額等 (平成22年1月1日～平成22年12月31日間の収入状況)

所得の種類	A 収入金額	B 経費	C 専従者控除額	所得金額(A-B-C)
該当に○ 事業 不動産 その他 ()				
給与	給与収入 2,500,000			1,570,000
	うち専従者給与			
公的年金	種類	収入金額		
収入なし	(無収入の時は生計の手段を記入してください) <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> () の扶養 <input type="checkbox"/> () に生活を援助してもらっている <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 遺族年金・障害年金等 ()			

② 扶養親族等

氏名	続柄	生年月日	所得の種類	収入金額	所得金額
朝霞 花子	母	S40.1.1	給与	800,000円	
朝霞 丑男	祖父	S13.1.1	年金	800,000円	

③ 既に申告を済ませている場合

申告の種類	申告先	申告時期
確定申告・市県民税の申告	和光市	平成23年10月ころ

① 住民税の申告が必要な前住所地

② 氏名、生年月日は、お手紙で前年の所得状況が未申告、不明としてご通知差し上げた方が記載してください。印鑑は認印で結構です。

③ 前年中 (平成22年1月1日～12月31日) の収入 (所得) を記入してください。

(1) 所得の種類に該当箇所に○をしてください。

※障害年金、遺族年金、老齢福祉年金、傷病手当、失業給付金等は非課税所得です。

(2) 営業・不動産・その他の場合は、収入金額(A)と必要経費(B)、所得金額
給与・公的年金の場合は総支給額を 記入してください。

(3) 専従者給与を支給している場合は、その金額を記入してください。

(4) 給与のうち専従者給与がある場合は、その金額記入してください。

(5) 収入がなかった場合、または特記事項がありましたら記入下さい。
制度のご案内等連絡させていただく場合がございます。

④ 扶養している方がいる場合は、その方の収入状況まで記載下さい。
扶養されている方は、収入情報が記載されているとより正確に国保制度が適用されます。

⑤ すでに申告を済ませている場合は、こちらに記載してください

※この申告は国民健康保険税の算定にしか適用できません。高額療養費の自己負担額判定を正確に行うためには、確定申告、または市・県民税の申告が必要です。

