

(記入例)

説明に沿って別添の申告書にご記入いただき、期日までにご提出ください。

P. 2
保険証番号 1234567
通知書番号 0000111111

令和 8年度

国民健康保険税(料)に関する所得申告書

兵庫県宝塚市長 殿

世帯主の住所、氏名、電話番号を記入してください

住所 宝塚市東洋町1-1
氏名 宝塚 太郎

TEL XXXX-XX-XXXX

被保険者番号 1234567

令和×年 ×月 ×日

兵庫県宝塚市長



所得金額(令和7年1月から12月までの所得)について下記該当欄に記入してください。
なお、住所・氏名は必ず記入してください。

国民健康保険税(料)賦課に関する所得調査について

令和 8 年度国民健康保険税(料)の算定基礎となる令和 7 年中(1月1日～12月31日)の所得が、調査の結果未定ですので、世帯主および国民健康保険加入者の所得申告を令和×年×月×日までに提出してください。

なお、
でも軽減

(注) 既
その旨ご
また、

税務署への「確定申告」もしくは市民税課への「市・県民税申告」がお済みの方は、申告済の口に 印を記入してください
お済みでない方は、未申告の口に 印を記入してください

給与収入があった場合は、「主たる給与」欄に総支払額を記入してください
※交通費を除く
※源泉徴収票があれば左上の支払額を記入してください
※特定支出額は確定申告した額を記入してください
(定められた特定支出の合計額が給与所得控除額の2分の1相当額を超えるとき、確定申告により、控除を受けられるものです)
※調整控除額は記入不要です

受け取った給与のうち、専従者給与がある場合は、専従者給与としての受取金額を記入してください

公的年金(国民年金、厚生年金、企業年金等)があった場合、総支払額を記入してください
※障害年金・遺族年金等は含みません

営業等の収入があった場合は記入してください
※営業・農業・不動産・配当・山林・雑所得・一時所得等
※必要経費がある場合は必要経費を差し引いた後の所得を必ず記入してください

分離所得の収入があった場合は記入してください
※株式譲渡所得は確定申告した分のみ記入してください
※必要経費がある場合は必要経費を差し引いた後の所得を必ず記入してください

(お問い合わせ先)

〒665-8665
兵庫県宝塚市東洋町1番1号
宝塚市役所 国民健康保険課
電話 0797-77-2065

内容	宛名 宛番号 氏名 生年月日	0001234567 宝塚 太郎 (S32.03.20)	0002345678 宝塚 花子 (S37.08.01)	0003456789 宝塚 一郎 (H04.10.25)
職業	該当するものに○印を記入 その他の場合は具体的に記入してください	学生(無職)・パート・アルバイト・自営業・会社員・その他()	学生(無職)・パート・アルバイト・自営業・会社員・その他()	学生・無職・パート・アルバイト(自営業)・会社員・その他()
税申告	税務署や市民税課への税申告の有無等	<input type="checkbox"/> 申告済(以下記入不要) <input checked="" type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 1月2日以降海外転入	<input type="checkbox"/> 申告済(以下記入不要) <input checked="" type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 1月2日以降海外転入	<input type="checkbox"/> 申告済(以下記入不要) <input checked="" type="checkbox"/> 未申告 <input type="checkbox"/> 1月2日以降海外転入
収入なし	収入がない場合または非課税所得(※)のみの場合、 <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入 ※障害年金・遺族年金・遺族恩給・傷病恩給・雇用保険・傷病手当・奨学金等	<input type="checkbox"/> 収入なし <input checked="" type="checkbox"/> 非課税所得のみ ※収入に <input checked="" type="checkbox"/> 印を記入する場合は以下	<input checked="" type="checkbox"/> 収入なし <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ ※収入に <input type="checkbox"/> 印を記入する場合は以下	<input type="checkbox"/> 収入なし <input type="checkbox"/> 非課税所得のみ
給与	給与収入がある場合は給与所得控除前の収入額・特定支出額・調整控除額を記載してください	主たる給与 円 従たる給与 円 特定支出額 円 調整控除額 円	主たる給与 円 従たる給与 円 特定支出額 円 調整控除額 円	主たる給与 200,000 円 従たる給与 円 特定支出額 円 調整控除額 円
専従給与	専従者給与収入がある場合は給与所得控除前の収入額・事業主氏名及び続柄を記載してください	専従者給与 円 事業主氏名(続柄)	専従者給与 円 事業主氏名(続柄)	専従者給与 円 事業主氏名(続柄)
年金	年金収入がある場合は年金の種類および収入額を記載してください ※障害年金・遺族年金等の非課税所得は含まない	()年金・恩給 円 収入 円	()年金・恩給 円 収入 円	()年金・恩給 円 収入 円
収入あり 営業等	営業等(※)の所得がある場合は所得の種類・経費計算後の所得金額を記載してください また、前年以前からの純損失の繰越控除額がある場合は繰越純損失額を記載してください ※営業・農業・不動産・配当・山林・雑所得・一時所得等	()所得 円 ()所得 円 ()所得 円 繰越純損失額 円	()所得 円 ()所得 円 ()所得 円 繰越純損失額 円	(営業)所得 円 20,000 円 (不動産)所得 円 50,000 円 ()所得 円 繰越純損失額 円
分離所得	分離譲渡所得がある場合は所得の種類・収入額・必要経費・特別控除額・上場株式等譲渡所得額・上場株式等配当所得額を記載してください	所得の種類 長期・短期 収入額 円 特別控除額 円 上場株式等譲渡 円 上場株式等 円	所得の種類 長期・短期 収入額 円 特別控除額 円 上場株式等譲渡 円 上場株式等 円	所得の種類 長期・短期 収入額 円 特別控除額 円 上場株式等譲渡 円 上場株式等 円
専従控除	専従者控除額がある場合は控除額を記載してください	控除額 円	控除額 円	控除額 円

まったく収入がなかった方は、
口に 印を記入してください

非課税所得の障害年金等がある場合は、
口に 印を記入してください

この申告書は、国民健康保険税(料)条例によるもので、住民税の申告書とは、異なります。