

令和6年度(令和5年1月～令和5年12月分)収入申告書

年 月 日

宝 塚 市 長 様

住 所 宝塚市

申請者氏名 (※)

※：受診者が18歳未満の場合、保護者の氏名を記入してください。

受診者が 18 歳以上の場合、受診者本人の氏名を記入してください。

私の令和5年中の収入について下記のとおり申告します。なお、この申告内容の確認のため市税等の賦課徴収資料の調査及び年金の調査をすることを承諾します。

- I 収入はありましたか。 あり → IIへ
 なし → IIIへ

Ⅱ 収入の種類と金額を記入してください。(該当するものに○)

※収入額の確認できる資料（支払証明・通帳の写し等）を添付してください

ア 国民年金 ・ 厚生年金 ・ 共済年金 ・ ()
円

イ 障害年金等 (障害基礎 ・ 障害厚生 ・)

ウ 遺族年金等

工 手当等 (特別児童扶養手当 ・ 特別障害者手当
障害児福祉手当 ・ 経過の福祉手当)

円

才 給与収入・授産工賃

カ その他の収入 ()

円

Ⅲ 「なし」と答えた方 前年の状況について記入してください。

ア 家族（氏名 続柄 ）の扶養になっていた。

イ 退職した。(年 月 日付)

ウ その他 ()