

税が未申告の場合、この「簡易申告書」の内容で保険料の決定を行いますので、出来るだけ正確にご記入ください。

被保険者記号・番号	
-----------	--

年 月 日 提出

尼崎市長 あて

令和7年度 国民健康保険料申告書(簡易申告書)

住 所			
世帯主氏名		電話番号	

記号番号	
01	
賦課年度	
02	5 0 7
整理番号	
03	

氏 名		生年月日	
収入の種類		収入金額	必要経費
給与収入（パートやアルバイト含む）			
課税年金（該当に○印） 国民年金・厚生年金・共済年金・恩給 企業年金・その他（ ）			
非課税年金（該当に○印） 遺族年金・障害年金・恩給扶助料 老齢福祉年金・その他（ ）			
その他課税所得（該当に○印） 営業・不動産・農業・事業・利子 その他（ ）			

国保年金課記入欄

所得金額								
(パンチ項番14及び17は 収入金額を記入する。)								
14								
17								
05								

1 預貯金で生活していた	2 仕送りで生活していた			
3 生活保護を受けていた	4 病気で働けなかった			
5 扶養されていた (扶養者について記入してください。)	<table><tbody><tr><td>扶養者の住所</td></tr><tr><td>扶養者の氏名</td></tr><tr><td>続柄</td></tr></tbody></table>	扶養者の住所	扶養者の氏名	続柄
扶養者の住所				
扶養者の氏名				
続柄				
6 留学生	7 日本国内での収入なし			
8 その他 (以下に生活状況を記入してください。)				

・ ・	・ ・	・ ・
受付	入力	チェック