

収入等申告書

年 月 日

京丹波町長 様

住所

氏名

印

生年月日

被保険者番号

私の現在の収入等について次のとおり申告します。

1 本人及び世帯員の年間収入について(要綱第6条第1項第1号関係)

| 氏名 | 公的年金収入(円) | 給与収入(円) | その他の収入(円) |
|----|-----------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2 本人及び世帯員の預貯金等について(要綱第6条第1項第2号関係)

| 預貯金・有価証券等の別 | 名義人 | 金融機関及び店名 | 金額(円) |
|-------------|-----|----------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3 資産について(要綱第6条第1項第3号関係)

日常生活に供する資産以外に活用できる資産が

ある ・ ない

(いずれかに○印を付けて下さい)

4 扶養について(要綱第6条第1項第4号関係)

(1) 他の世帯員が被保険者となっている医療保険において

被扶養者となっている ・ 被扶養者となっていない

(2) 他の世帯員の所得税又は市区町村民税の扶養控除において

扶養親族となっている ・ 扶養親族となっていない

※ 申告書に添付する書類

世帯全員の収入、預貯金額等がわかる書類の写し(源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告の写し、預貯金通帳、固定資産税納税通知書など)