

保険証に記載されている  
記号・番号をご記入ください。

何年分の所得を  
申告するのかを  
ご記入ください。

記号	平成	20	123	456	(A)	申告の対象となる年	令和	4	年	(B)
----	----	----	-----	-----	-----	-----------	----	---	---	-----

お住まいの区の  
区名をご記入ください。

書類作成日をご記入ください。

(死亡)名古屋中	中	区	和	4	年	6	月	10	日	(C)
----------	---	---	---	---	---	---	---	----	---	-----

世帯主及び被保険者  
の住所、氏名を  
ご記入ください。  
(1人につき1枚  
ご記入ください。)

住所	名古屋市	中	区
	三の丸三丁目1番1号		
氏名	名古屋 太郎		

次のとおり申告します。

### 1 所得申告

(1) 事業の種類	サービス業			(G)				
(2) 勤務先	〇〇〇商事	(I)	電話(052)123-XXX	(H)				
賞等	今年	1,360,000	円	(K)	前年	4,000,000	円	(J)

今年の所得を  
ご記入ください。

内 訳	0	円	(L)	所得申告者(収入)						
	給与所得	1,360,000	円	氏名	名古屋 太郎 (Q)					
	(N)所得	0	円	氏名	名古屋 花子 (V)					
	合計	1,360,000	円	(R)円	(S)円	(T)円	(U)円	(W)円	(X)円	(Y)円

月別 収入	1	300,000	円	5	300,000	円	9	100,000	円	(AA)
	2	300,000	円	6	100,000	円			円	
	3	300,000	円	7	100,000	円			円	
	4	300,000	円	8	100,000	円	12	100,000	円	

今年の収入を  
ご記入ください。

(備考: 前年及び今年の生計状況等) (受付: )

名古屋太郎...令和4年5月まで〇〇〇商事に勤務(給与は月30万円)  
6月よりアルバイトを始め、6月以降はアルバイトの収入  
(月10万円)のみ

名古屋花子...専業主婦で収入なし

### 2 無所得

(1) 病気療養中	記載方法について、ご不明な点がございましたら、 お住まいの区の区役所保険年金課保険係 または支所区民福祉課保険係の職員に お問い合わせいただきますようお願いいたします。	受給	(AC)
(4) 障害年金受給		受給	
(7) 仕送りで生活			

(備考: 前年及

(AD)