

仙台市国民健康保険料に関する申告書

(あて先) 仙台市 青葉 区長 私の世帯の収入について次のとおり申告します。

▼以下の **太枠内** にご記入ください。※既に情報が印字されている場合は、印字内容にお間違いが無いご確認ください。

記入日	令和 8 年 MM 月 DD 日	被保険者番号	
-----	---------------------------------------	--------	--

世帯主氏名	(自署) Full Name
電話番号	(Phone Number)
住所	Check the address printed here. If incorrect, give the right address here.

氏名	Your Name
生年月日	DOB

収入がない場合	※前年1~12月の状況 ① 扶養されていた (誰に) ② 障害・遺族年金を受給していた ③ 預貯金等を引き出して生活していた ④ 生活保護を受給していた ⑤ 海外で生活していた (年 月まで) ⑥ 奨学金 (非課税) を受給していた ⑦ その他 (留学生 ← 留学生)	※前年1~12月の状況 ① 扶養されていた (誰に) ② 障害・遺族年金を受給していた ③ 預貯金等を引き出して生活していた ④ 生活保護を受給していた ⑤ 海外で生活していた (年 月まで) ⑥ 奨学金 (非課税) を受給していた ⑦ その他 ()	※前年1~12月の状況 ① 扶養されていた (誰に) ② 障害・遺族年金を受給していた ③ 預貯金等を引き出して生活していた ④ 生活保護を受給していた ⑤ 海外で生活していた (年 月まで) ⑥ 奨学金 (非課税) を受給していた ⑦ その他 ()
---------	---	--	--

収入がある場合	給与収入 (98万円以下の場合のみ記入)	※前年1~12月の合計 手当等含む(交通費を除く) 円	※前年1~12月の合計 手当等含む(交通費を除く) 円	※前年1~12月の合計 手当等含む(交通費を除く) 円
---------	----------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

2025 3708-925932

記入例

1 記入日 令和 **XX** 年 **XX** 月 **XX** 日

2 世帯主氏名 (自署) **仙台 太郎**
電話番号 (**022**) **000** - **0000**
住所 仙台市〇〇〇区〇〇〇〇〇〇〇-〇

3 氏名 仙台 花子
生年月日 昭和30年5月3日

収入がない場合	※前年1~12月の状況 ① 扶養されていた (誰に) 長男 ② 障害・遺族年金を受給していた ③ 預貯金等を引き出して生活していた ④ 生活保護を受給していた ⑤ 海外で生活していた (年 月まで) ⑥ 奨学金 (非課税) を受給していた ⑦ その他 ()	※前年1~12月の状況 ① 扶養されていた (誰に) ② 障害・遺族年金を受給していた ③ 預貯金等を引き出して生活していた	※前年1~12月の状況 ① 扶養されていた (誰に) ② 障害・遺族年金を受給していた ③ 預貯金等を引き出して生活していた
	給与収入 (98万円以下の場合のみ記入)	※前年1~12月の合計 手当等含む(交通費を除く) 485,500 円	

申告書の「収入がない場合」の項目に当てはまる方、もしくは給与収入額が98万円以下の場合のみご提出ください。給与収入額が98万円を超える場合や給与以外の収入がある場合は、市県民税申告等が必要です。

- 1 記入日をご記入ください。
- 2 世帯主のお名前・電話番号をご記入ください。
- 3 前年1~12月の状況について、該当するものに○をつけ、その内容をご記入ください。
※ **収入がない場合** または **収入がある場合** のいずれかにご記入ください。

ホームページからの申告はこちら



仙台市使用欄	受付者印	入力者印	受領印

00001