

국민건강보험세 신고서 작성 방법

(귀하의 2023년의 소득에 관한 보고입니다.)

※ [] 부분에는 아무것도 작성하지 마십시오.

국민건강보험세 신고서는
4월 10일(수요일)까지
제출하여 주십시오.

1 【주소 및 세대주 이름】
주소와 세대주의 이름, 연락처
(전화번호)를 작성한 십시오.

2 【작년의 직업】
학교명을 기재하여 주십시오.

3 【신고 구분】
수입이 없는 분은 "오.無收入"
에 동그라미 표시를
해주십시오.

(아て先) 長崎市 令和6年度国民健康保険税申告書
(令和5年1月1日から12月31日までの期間における収入及び所得の報告です。)

被保険者番号 []

受付 []

※ []の部分には何も記入しないでください.

4-⑤専従者給与 (専従者給与のあるかたについて記入してください。)

専従者氏名	専従者給与額	事業主住所	事業主氏名
공백			

※専従者給与については別添「申告書の書き方」を参照してください。

NO.	国保整理番号 氏名 生年月日	世帯主との続柄 2 令和5年中の職業又は勤務先	3 申告区分 ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)	4-①給与収入金額 ※専従者給与は記入しないでください。(4-⑤欄に記入) (円)	4-②事業所得及びその他の所得金額 (円)	4-③専従者控除額 ※事業主のかたで控除を受けた金額を記入 (円)	4-④公的年金収入金額 ※遺族・障害年金を除く(円)
1	国保太郎 平成10年10月9日	世帯主 〇〇大学	ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)	867,500			
2			ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
3			ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
4			ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
5			ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
6			ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				
7			ア.確定申告・市県民税申告済(月日) イ.公的老齢年金を受給 ウ.勤務先等で源泉徴収済 エ.無収入・非課税収入のみ(遺族・障害年金等)				

4-⑥譲渡所得記入欄(土地・建物などの売却をした場合)

氏名	物件の所在地	収入金額	必要経費	差引金額	特別控除
	(居住・非居住)	公백	円	円	円
	(居住・非居住)		円	円	円
	(居住・非居住)		円	円	円

注 この申告書は、前年に収入がなかった場合や遺族年金・障害年金等の課税対象にならない収入(非課税収入)のみを受給されていた場合も提出する必要があります。(申告区分のエに○を記入)
※無収入・非課税収入の証明書を添付する必要はありません。

※裏面もご覧ください。
所得の証明書がとれない方は裏面の計算書もご記入ください。

4-①【급여수입금액】
급여수입(아르바이트 파트
타임을 포함)이 있는 분은
1년간의 총수입금액을 기재하여
주십시오.

이 신청을 하지 않을 경우, 국민건강보험세 감액 제도의 적용을 받을 수 없습니다.
국민건강보험에 가입되었는 분(무수입인 분도)은 반드시 신고하십시오.