

収入申告書

記入例

裏面もご確認ください

令和2年 7月 1日

(あて先) 仙台市長

社会福祉法人等による利用者負担軽減制度の対象確認申請を行うにあたり、収入状況について以下のとおり申告します。

被保険者 氏名 仙台 太郎 (被保険者証番号: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)

代筆者 住所 仙台市青葉区国分町3丁目7-1

氏名 仙台 太郎 (本人との関係: 長男)

● 被保険者及び世帯員に収入のある方はいますか。

1. います 2. いません

記入者が被保険者と異なる場合は記入してください。

● 「1. います」に○をつけた場合、以下の該当する部分について記入してください。

1. 給与収入

給与収入を得ている方の氏名	仕事の内容及び勤め先(会社名)	前3ヶ月分収入額			年額収入見込額
		4月分	5月分	6月分	
仙台 一郎	(株)〇〇会社	75,000円	60,000円	55,000円	760,000円
仙台 二郎	△△商店	50,000円	40,000円	45,000円	540,000円

申請する月の前3ヶ月分の給与収入額を記入してください。

前3ヶ月分の平均額に12を乗じた額を年額収入見込額として記入してください。

受給している年金等の種類に○をつけ、年金収入月額と、年額の収入見込み額を記入してください。

を得ている方の氏名	(該当するものすべてを記入してください)	収入月額	年額収入見込額
仙台 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 国民年金・厚生年金・共済年金・老齢福祉年金 <input type="checkbox"/> 恩給・遺族年金・障害年金・児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・特別児童扶養手当・失業保険 その他( )	35,000円	420,000円
仙台 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 国民年金・厚生年金・共済年金・老齢福祉年金 <input type="checkbox"/> 恩給・遺族年金・障害年金・児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・特別児童扶養手当・失業保険 その他( )	45,000円	540,000円
仙台 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 国民年金・厚生年金・共済年金・老齢福祉年金 <input type="checkbox"/> 恩給・遺族年金・障害年金・児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・特別児童扶養手当・失業保険 その他( )	30,000円	360,000円

世帯全員分の記入が必要です。(4月以降に転出した方も含みます)

添付資料 1

(裏面)

3. 農業・事業による収入

収入を得ている方の氏名	農業・事業の内容	区分	前3ヶ月分収入額			年額見込額
			月分	月分	月分	
なし		必要経費				
		必要経費の種類・内容				
		売上高				
		必要経費				
		必要経費の種類・内容				
		売上高				
		必要経費				
		必要経費の種類・内容				
		売上高				

該当する収入がない場合は「なし」と記入してください。

なし

4. 仕送り・贈与等による収入

仕送り・贈与等を行った方の氏名	住所	収入の見込み額(年額)
仙台 三郎	〒980-8701 仙台市青葉区上杉1丁目5-1	120,000円
	〒 -	

仕送り・贈与等を行った方の氏名・住所・収入の見込み額(年額)を記入してください。

5. その他(1~4以外)の収入

収入を得る方の氏名	収入の内容	年額収入見込額
仙台 花子	△△共済 割り戻し金	8,000円

1~4の項目に該当しない収入を記入してください。