

保険料算定及び負担区分判定において収入・所得を把握する必要がありますので、所得税及び住民税申告をしていない人は、簡易申告書を提出してください。(ただし、所得の内容によっては税の申告が必要となる場合があります。)

記入例

年 月 日

申告する年度を記載してください。

平成24 年度分 後期高齢者医療簡易申告書

岡山県後期高齢者医療広域連合長 宛

平成24 年 6月 10日提出

この申告書は 平成24 年度後期高齢者医療保険料算定および負担区分（1か月の医療費の自己負担限度額等）の決定の基礎となります。

平成22年度の保険料及び負担区分は平成21年中の収入・所得で決定されます。

広域 一郎 様分の

平成23 年1月1日から 平成23 年12月31日までの1年間の収入

| | | | |
|-----|--|--------------|--------------|
| 氏名 | 広域 一郎 広域 | 職業 | 学生 |
| | (生年月日) 昭和62年 8月 8日生 | 電話 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 現住所 | 〇〇市〇〇町△△△番地 | (世帯主の氏名及び続柄) | 広域 太郎 子の子 |

①所得金額等

| 所得の種類 | ①収入金額 | ②必要経費 | | ③所得金額 (①-②) | 備考 |
|-------|----------|-----------------|---|-------------|---------------------|
| | | (専従者給与額・控除額を含む) | | | |
| 営業 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 不動産 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 農業 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| 専従者控除 | | 円 | | | ※営業、不動産、農業の必要経費の内数 |
| 給与 | 600,000円 | | | | |
| 専従者給与 | 円 | | | | ※給与収入額の内数 |
| 年金 | 円 | | | | ※遺族年金・障害年金等非課税年金を除く |
| 譲渡 | 円 | 円 | 円 | 円 | ※下記②欄に必要事項を記入してください |
| その他 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| | 円 | 円 | 円 | 円 | |

②譲渡所得に関する事項

| 資産の種類 (〇印を付してください) | 左の資産を取得した年月日 | 譲渡した年月日 | 特別控除の特例等 |
|-----------------------|--------------|---------|---------------|
| 1 土地建物等 | | | 交換買換・収用・居住用財産 |
| 2 その他の資産 | | | その他 () |

(回答、問い合わせ先)

被保険者の住所地の担当課へお願いします。