

## 被扶養者として申請する者の収入申告書

被扶養者の氏名	健保 花子	年齢	58才	被保険者との続柄	妻
		性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女		

収入の種類	収入の有無	月平均収入額					
①.給与・賞与等 勤労収入	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	100,000円					
	有の場合	勤務先名	〇〇〇株式会社				
		所在地	静岡市清水区〇〇〇-〇〇				
		1日の労働時間	3時間				
②.年金・恩給	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 請求中	円					
	有の場合	(年金等の名称)	(年金・恩給額)	(受給開始年月)			
			円	年	月		
③.不動産収入 (地代、家賃、使用料等)	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	円					
	地代、家賃、使用料等の継続的収入(修理費その他必要経費控除後)を記入する。						
④.事業・農業 収入	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	円					
	必要経費を控除した額を記入する。なお事業の名義人名にかかわらず被扶養者が事業に従事している度合いに応じて収入の額を推計する。						
⑤.利子・配当 収入	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	円					
⑥.失業給付の受給	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 請求中	円					
	有の場合	基本手当日額	円				
⑦.傷病手当金・休業 補償出産手当の受給	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 請求中	円					
	有の場合	手当等の日額	円 (受給内容)				
		(受給期間)	年	月	日	~	年
⑧.その他 (内職・仕送り等)	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	円					
	(内容)						
合計(①~⑧)		円					

⑨.一時所得 (前年の1月1日 以降得た所得)	有・無	退職一時金	千円	(所得・住民税)	千円				
		(勤務先名)		(退職前6ヶ月間の平均給料)	千円				
		(勤務期間)	年	月	日	~	年	月	日
		資産譲渡、相続(贈与) 補償等に伴う一時所得		千円					
		(所得年月)	年	月	日				

上記のとおり相違ありません。

令和 6年 2月 1日

(被保険者氏名) 健保 一郎