

様式第 16 号 (第 13 条関係)

年度分 後期高齢者医療簡易申告書

年 月 日提出

島根県後期高齢者医療広域連合長 宛

この申告書は ____ 年度後期高齢者医療保険料算定の基礎となります

____ 様分の

____ 年 1 月 1 日から ____ 年 1 2 月 3 1 日までの 1 年間の収入

| | | | |
|-------|---------------|-----|--|
| 氏 名 | (生年月日) 年 月 日生 | 職 業 | |
| | | 電 話 | |
| 現 住 所 | (世帯主の氏名及び続柄) | | |

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 |
|-------------|-------|-------|--------------|-----|
| 営 業 | 円 | 円 | 円 | |
| 不 動 産 | 円 | 円 | 円 | |
| 農 業 | 円 | 円 | 円 | |
| 専従者控除 | | 円 | | |
| 給 与 | 円 | | | |
| 専従者給与 | 円 | | | |
| 年 金 | 円 | | | |
| 讓 渡 | 円 | 円 | 円 | |
| そ の 他 | 円 | 円 | 円 | |
| | 円 | 円 | 円 | |

②讓渡所得に関する事項

| 資産の種類 (○印を付してください) | 左の資産を取得した年月日 | 讓渡した年月日 | 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、その他 () |
| 2 その他の資産 | | | |

(回答、問い合わせ先)

〒
住 所
電話番号