

見 積 総 所 得 額 報 告 書 記入例

伊丹市国民健康保険税条例施行規則第3条(4)・(7)

(単位:円)

【1】実績金額
【2】見込み金額

月別	収入金額 (給与収入)	必要経費	所得金額 (給与控除後の金額)
1月	令和7年1月～令和7年12月における世帯の収入金額等をご記入ください。 (1月～6月は実績金額【1】、7月～12月は見込み金額【2】)		
2月			
3月			
4月			
5月			
6月			
	①給与収入 賞与金額等を含めた金額を収入金額に記入ください。また、給与所得後の金額を所得金額にご記入ください。		
7月	②年金収入 国民年金や厚生年金、共済年金、企業年金等課税対象となる年金を収入金額にご記入ください。		
8月			
9月			
10月			
11月			
12月			
	③給与・年金以外の収入 収入金額には1年間の収入、必要経費にその収入を得るのに必要とした経費(生活費を除く)、所得金額は差し引いて得られた金額をご記入ください。		
合計	* 複数の収入がある場合は、どの収入かわかるよう記入をお願いします。		

伊丹市国民健康保険税条例施行規則第3条(4)

※ 医療費支払い見込み額

入院期間(通院予定期間)	医療費支払い(見込み)額
【3】 R 7. 1. 1 ～ R 7. 6. 21	●●●●●円
【4】 R 7. 6. 22 ～ R 7. 12. 31	▲▲▲▲円
合計支	(減免理由が4号:疾病等の場合のみ) 医療費の支払い金額をご記入ください【3】。 申請時以降の支払い金額については見込み金額をご記入ください【4】。

見積総所得額報告書に記載された所得が確定申告又は市申告した所得と著しく相違する場合、または見積総所得額報告書に記載された医療費が実際に本年中に要した医療費と著しく相違する場合は、減免を取り消され、その差額を一時に賦課徴収されることについて同意します。

住所

氏名

ご一読のうえ、記入年月日・住所・氏名をご記入ください。