国民健康保険

令和7年度(令和6年中の所得)所得申告書

<u>後期高齢者医</u>	療制度	Income Declaration	Form for	declaring your Na	tional Healt	h Insurance	Tax in JFY 202	25		
住所 (Address)									ページ	
フリガナ						生年月日	(Birth date)			
氏名 (Name)						_	話番号 (Tel)			
東広島市長 様	令和(西暦)	年	月	日提出		ード				
1 令和6年	1月~12月	の収入の有	無	Did you hav	e incom	e from J	anuary 2024	to Decembe	er 2024?	

収入の有無(いずれかに✓) Did you have income?(Indicate with a tick ✔ in the box □ as appropriate.)

	非課税所得	障害年金 ・ 遺族年金 ・ 傷病手当 年金生活者支援給付金 ・ その他(• 雇用保険)
U 収入があった I had income	Non-taxable income	受給額	<u>円</u>
両方の収入がある場合は それぞれ記入してください	課税所得 (給与・工賃など) Taxable income	→ <mark>2</mark> に収入金額・所得金額を記入して Please fill in section 2	こください
□ 収入がなかった I had no income	→ 記入は終わりです You	do not need to fill in anything else	

2 令和6年1月~12月の所得金額 Amount of income from January 2024 to December 2024

<裏面の「申告書の記入のしかた」をご覧ください>

<合計所得金額が38万円を超える場合や、分離課税所得がある場合、この申告書では申告できません>

所得の種類(Type of income)		収入金額 Amount of gross income (円)	所得金額 Amo	ount of net income (円)
事業	営業等(Enterprise)			
(Business income)	農業(Farming)			
不動産(Re	eal estate)			
利 子(I	interest)			
配 当(D	ividends)			
給 与 (Earnings f	rom employment)		所得(Income)	勤務先名(Workplace name)
	公的年金等 (Public pension)		1	合計額(①+②+③) —— Total
雑(Miscellaneous income)	業務 (Business) <u>※工賃はここに記入</u>	□工賃 ^{(家内労働} 特例適用)	2	, otal
	その他 (Other)		3	
総合譲渡•一時(Inco assets/One-		(※)下表から計算し、二の額を右の欄に記入		
	合	計(Total)		※所得38万円まで

(※)総合譲渡	度∙一時明細	収入金額 (円)	必要経費(円)	差引金額(円)	特別控除額(円)	所得金額(円)
総合譲渡	短期					1
心口 诫 皮	長期					
-1	诗					/ 1
				所得合計 イエ(□±ハ)×1/2	-



←二次元バーコードから外国翻訳を参照できます。 Use the 2D barcode to see a translation into foreign languages. 从此处可参照外语版网站。

この申告書は、国民健康保険または後期高齢者医療制度で使用します。 扶養控除等が必要な場合は、申告用紙が異なりますので、お問い合わせください。

お問い合わせ先 (Inquiries 咨询处) 東広島市 健康福祉部 国保年金課 国係	保係(国民健康保険)
	·給付係(後期高齢者医療制度)
│ 住所(Address)〒739-8601 東広島市	5西条栄町8番29 号
電話(Tel)082-420-0933 (Fax)	082-422-0334

入力										
確認				受 付 印						
ミサリオ 入力				印印						
ミサリオ 確認										
市民税申告	有	•	無	更正	済	•	月	•	無	
更正通知	手交	•	郵送	納付書					期]

申告書の記入のしかた

○ 合計所得金額が38万円を超える場合は、市県民税等の申告が必要です。

申告用紙が異なり添付書類が必要ですので、市役所市民税課にお尋ねください。 市役所市民税課(TEL:082-420-0910、FAX:082-422-6810)

- 次の①~③の人は提出する必要はありません。<u>①~③以外の人、遺族年金、障害年金など非課税所得のみの人はこの用紙に記入し提出してください。</u>
 - ①公的年金等収入のみの人 (注)遺族年金、障害年金等収入のみの人は、今回お送りした所得申告書の提出が必要です。
 - ②所得税の確定申告、又は市県民税申告をする人
 - ③給与収入のみで、勤務先で年末調整を受けた人
- 申告書の氏名欄に記載のある人が対象者です。昨年の東広島市での申告状況を基に案内しています。
 - (注) ご家族に扶養されている場合でも、18歳以上(令和7年1月1日時点)の人は所得の申告が必要です。 申告されていない人がいる世帯は、保険税(料)の軽減制度の適用対象となりません。
 - (注) 成年後見人が記入・提出をされる場合、成年後見人であることを証する書類の写しを添付してください。

収入金額等と所得金額

勤務先から受ける給与、賃金、賞与など
※給与所得は下表より求めてください。計算した結果がマイナスとなる場合は「O円」と記入してください。給与所得給与所得額給与所得額0円 ~ 930,000円収入金額 - 550,000円930,001円以上この用紙では申告できません
市県民税等の申告が必要となります

★所得金額は収入金額から経費を引いた金額を記入してください。

営業等所得	卸売業、小売業、飲食店業、製造業、修理業、建設業、サービス業等いわゆる営業から生ずる所得 大工、左官、外交員、医師、弁護士、個人教授、画家、漁業などの事業から生ずる所得							
農業所得	米、麦、野菜、花、果樹などの	栽培、生産から生ずる所得						
不動産所得	土地、建物を貸して得た地代、	家賃、駐車場代などから生ずる所得						
利子所得	所得税の源泉分離課税扱いと	ならない日本国外の銀行等の預金和	川子所得など					
配当所得	株式の配当、出資金の分配等 ※株式を買ったり、出資したり。	するために借り入れた負債の利子が	必要経費になります					
	厚生年金、国民年金、共済年金、恩給など ※年金の所得は、年金・恩給等の合計額から、下表より求めてください。計算した結果がマイナスとなる場合は 「O円」と記入してください。 ※遺族年金、障害年金等は「公的年金等」の欄には記入せず、 <u>1「収入があった/非課税所得」</u> の欄に記入 してください。							
┃ 雑所得	年 齢	公的年金収入の金額	公的年金等の雑所得					
(公的年金等)	65歳未満の人	0円 ~ 980,000円	年金収入 — 600, 000円					
	(S35. 1. 2以後生まれ)	980, 001円以上	この用紙では申告できません 市県民税等の申告が必要となります					
		0円 ~ 1,480,000円	年金収入 — 1, 100, 000円					
	(S35. 1. 1以前生まれ)	1, 480, 001円以上	この用紙では申告できません 市県民税等の申告が必要となります					
雑所得 (業務)	原稿料、講演料又はネットオークションなどを利用した個人取引若しくは食料品の配達などの副収入による所得 ※就労継続支援B型の工賃はこちらへ含まれます(ロ工賃に✓し、収入金額欄に金額を記入してください)							
雑所得 (その他)	生命保険の年金(個人年金)、互助年金など 雑所得(公的年金等)及び雑所得(業務に係る雑所得)以外のものによる所得							
一時所得		【は解約)返戻金、賞金、懸賞当選金 を得るために支出した費用が必要経						
総合譲渡 所 得	車両、機械、船舶、漁業権、著 ※取得費、譲渡費用が必要経	作権、特許権、ゴルフ会員権などの〕 費になります	資産の譲渡による所得					

★申告用紙が異なり、添付書類が必要な場合や、計算方法が異なる場合がありますので、お問い合わせください。

分離課税所得 │ 譲渡(短期・長期)・株式取引・先物取引等で得た所得

[※] 給与所得控除後の給与等の金額及び公的年金等に係る雑所得の金額があり、給与所得控除後の給与等の金額と公的年金等に係る 雑所得の金額の合計額が10万円を超える方については、所得金額調整控除が適用されます。

<u>収入の有無、収入がある場合は合計所得金額の記入がないと受付ができません。</u> 必ず確認してください。

Please be sure to fill this in. This form cannot be accepted without an indication of whether or not you have income, and if you do have income, the total amount of your net income being shown.

请务必确认有没有选择有无收入栏。

国民健康保険 後期高齢者医療制度	令和7年度(令和6年中のF Income Declaration Form for declaring your N				
	括番号を記入してください。 filing date and your telephone num	ber here.	ページ		
氏名 (Name)	交日期和电话号码。	電話番号 (Tel)	000-000-	-0000	
東広島市長 様 令和(西暦)	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出	コード			
1 令和6年1月~12月の山 収入の有無(いずれかにく) Did you	又入の有無 Did you have ir I have income?(Indicate with a tick ✔	ncome from January 2024 to Dec	ember 2024?		
収入があった I had income	非課税所得 Non-taxable income	年金生活者支援給付金 ・	病病手当 ・ 雇用保険 その他(O, 000 円	金、障害 に記入し	9年金(遺族年 年金等) はここ てください。 here any non-
両方の収入がある場合は / それぞれ記入してください / ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	課税所得 (給与・工賃など) Taxable income	→ 2 に収入金額・所得金 Please fill in section 2	・ 注額を記入してください	•	sion you had bereaved families,
	「 収入があった」「収入がなた Please Indicate with a tick ✔ for eit 请在「収入があった」 「収入がな	ther 'I had income' or 'I had no in		请在此栏填	写非课税的年金金 金、残疾年金等)。

2 令和6年1月~12月の所得金額 Amount of income from January 2024 to December 2024

<裏面の「申告書の記入のしかた」をご覧ください>

く合計所得金額が38万円を超える場合や、分離課税所得がある場合、この申告書では申告できません>

所得の種類	頁(Type of income)	収入金額 Amount of gross income (円)	所得	金額 Amo	unt of net in	勤務先名を記	入してください。(
事業 (Business	営業等(Enterprise)					与収入の場合	<u>·)</u>
income)	農業(Farming)					Please write the n	ame of your workplace
不動産	(Real estate)					here (if you had in	come from employme
利	子(Interest)					请填写工作单位名	名称。(有工资收入B
配当	(Dividends)						
給 与(Earnin	ngs from employment)	700, 000	所得(Income) 150 ,	000	勤務先名(Wo	rkplace name) 東広島市役所	
	公的年金等 (Public pension)		1		合計額(① Total)+2+3)	
雑 (Miscellaneous income)	業務(Business) <u>※工賃はここに記入</u>	□工賃 ^{(家内労働} 特例適用)					
	その他 (Other)		3				
	ne from transfer of assets/One- off income)	(※)下表から計算し、二の額を右の欄に記入			•		
	合	計 (Total)		150,	000	※所得38万円	まで

(※)総合譲渡·一時明細 収入金額 (円) 短期 長期 一時

合計所得金額が38万円を超える場合は、市県民税等の申告が必要です。

←二次元パーコードから外国翻訳を参照できます。 Use the 2D barcode to see a translation into foreign la 从此处可参照外语版网站。

この申告書は、国民健康保険または後期高齢者医療制度で使 扶養控除等が必要な場合は、申告用紙が異なりますので、お問

お問い合わせ先(Inquiries 咨询处)

東広島市 健康福祉部 国保年金課 国保係(国民健康保险 医療給付係(後期高値

住所(Address)〒739-8601 東広島市西条栄町8番29 電話(Tel)082-420-0933 (Fax) 082-422-0334

申告用紙が異なりますので、市役所市民税課にお尋ねください。 (Tel:082-420-0910, Fax:082-422-6810)

If you had income of more than ¥380,000 (period January-December 2024, please file a tax return for municipal and prefectural taxes. Please contact the Municipal Tax Division (Shiminzei-ka, 市民税課) ,to obtain a tax declaration form for Municipal and Prefectural Tax. (Tel:082-420-0910, Fax:082-422-6810)

如果(2024年1月 - 12月的)合计所得金额超过38万日元的话,请在市民税课办理市县民税的申告。 另备有申告用纸,请向市民税课咨询。(Tel:082-420-0910, Fax:082-422-6810)

東広島市長

(健康福祉部国保年金課)

国民健康保険税・後期高齢者医療保険料の所得申告に関するお知らせ

国民健康保険・後期高齢者医療制度加入者の令和6年中の所得申告について

- 国民健康保険に加入している令和7年1月1日時点で18歳以上の人(平成19年1月2日以前に生まれた人)、又は後期高齢者医療制度に加入している人およびその同一世帯の人で、合計所得金額が38万円以下の人や非課税収入のみの人は、この所得申告書を提出してください。
- 昨年の東広島市での申告状況を基に案内しています。次の①~③の人は提出する必要はありません。
 - ①公的年金等収入のみの人 (注)ただし遺族年金、障害年金等収入のみの人は、今回お送りした所得申告書の提出が必要です。
 - ②所得税の確定申告、又は市県民税申告をする人
 - ③給与収入のみで、勤務先で年末調整を受けた人
- 申告書の氏名欄に記載のある人が対象者です。

ご家族の年末調整・確定申告書・市県民税申告書に、控除対象扶養親族として記載される場合でも、国民健康保険又は後期高齢者医療制度の加入者は、一人ひとりが所得の申告をする必要があります。

申告されていない人がいる世帯は、保険税(料)の軽減制度の適用対象となりません。また高額療養費の自己負担限度額が増え、食事療養費の減額が受けられなくなることがあります。

- 提出期限は、令和7年4月15日(火)です。早めの提出をお願いします。
- 申告書は、原則同封の返信用封筒により郵送してください。

Income Declarations (period January-December 2024) for those enrolled in the National Health Insurance Scheme or in the Medical Insurance System for the Elderly aged 75 or over

- O Those aged 18 and over (born on or before January 2nd, 2007) as of January 1st, 2025 and enrolled in the National Health Insurance Scheme, or in the Medical Insurance System for the Elderly aged 75 or over and another in the same family, and whose total net income was 380,000 yen or less, or whose entire income is not subject to taxation, should submit this declaration of income.
- O This paperwork has been sent out based on last year's declarations made in Higashihiroshima City. Those in the following groups do not need to submit this paperwork:
 - Those whose only income is from a public pension. (However, those whose only income is from a pension for bereaved families or a disability pension, etc., are required to submit the form sent to them this time.)
 - Those who have made an income tax declaration, or those who have made a declaration of municipal and prefectural tax.
 - · Those whose only income is from a wage or salary, and where a year-end adjustment (nenmatsu-chosei, 年末調整) has been carried out at their place of work.
- O Those whose names are listed on the form should make a declaration.

Even if someone is shown on a family's year-end adjustment, income tax declaration or declaration of municipal and prefectural tax as a dependent family member eligible for tax exemption, if that person is enrolled in the National Health Insurance Scheme, or in the Medical Insurance System for the Elderly aged 75 or over, they must declare their income: each person must do this individually. If even one member of a household has not declared their income, then the household will not be able to receive reductions in National Health Insurance taxes. In addition, the threshold for high-cost medical expenses which need to be covered by individuals will be raised for the household, and the household will become unable to receive reductions in the cost of food and treatment in medical facilities (shokuji ryoyo-hi, 食事療養費).

- O The deadline for submitting this paperwork is Tuesday April 15th, 2025. Please submit the paperwork as soon as possible.
- O Please submit the completed form by post, using the supplied return envelope.

关于国民健康保险•后期高龄者医疗制度保险加入者的2025年度所得申告 (以2024年1月 - 12月的收入为基准)

- 〇 2025年1月1日时年满18周岁以上(2007年1月2日之前出生者)的国民健康保险加入者,或是后期高龄者医疗制度加入者以及同一家庭的人,如合计所得金额在38万日元以下或只有非课税收入的话,请提交此申报表。
- 〇 此通知是以去年在东广岛市的申告状况为基准发出的。符合下述①~③的人没有必要提交。
 - ①只有老龄年金一项收入者(但是,只有遗属年金、残疾年金的人必须要提交此次发送的所得申报表。)
 - ②已办理了所得税的确定申告,或是市县民税的申告者
 - ③只有工资收入并在工作单位接受了年末调整者
- 〇 此申报表的姓名栏内记载的人为申报对象。

即便是在家庭成员的年末调整·确定申报·市县民税申报时,被作为被抚养者(扣除对象)申报的人,如果您在加入国民健康保险或是后期高龄者医疗制度的话,也必须另外自己办理所得申报。如果家庭成员中有一人没有提出申报的话,其所在家庭将不能够适用国民健康保险税的优惠制度。并且,高额疗养费的自己负担限度额会增加、住院时的饮食疗养费也享受不了优惠。

- 〇 申报表的提交期限为 2025年4月15日(周二)。请尽早提交。
- 〇 请把申报表装入随附的回信用信封内邮寄。