年度介護保険料申告書

(宛先)野田市長	フリガナ		加入区分	介護1号
()已)口, 四 田市 区	氏 名		電話番号	_
受付印	生年月日		職業	
	住所	野田市	転入日	年 月 日
年 月 日	1月1日 現在の住所		世帯主(続柄)	()

① 所得金額等

所得	身の種	類	(ア)収 /	入 金 額	į	(イ)必 (専従者	要 控除額	経 額を除	費()	(ウ)専	承従者控 隊	余額	(ア	<u>ー</u> イ-	ーウ) ゙゙	折得金	額
事 (業)			F	9				田			田					円
不	動	産			P	9				円			円					円
譲		渡			P	9				円	(特別控除	:)円					円
給		与			P	9												
公自	内 年	金			F	9												
そ (の	他)			F	9				円			円					円
住	民	税	課	税	非課税	ź		_	_					_	_		_	

② 他の世帯員

氏 名	生 年 月 日	加入区分	所得の種類	所得金額又は給与収入金 額・公的年金収入金額	住民税
	年 月 日	介護1号		円	課 税 非課税
	年 月 日	介護1号		円	課 税 非課税
	年 月 日	介護1号		円	課 税 非課税
	年 月 日	介護1号		円	課 税 非課税
	年 月 日	介護1号		円	課 税 非課税
	年 月 日	介護1号		円	課 税 非課税