

保険料算定及び負担区分判定において収入・所得を把握をする必要がありますので、所得税及び住民税申告をしていない人は、簡易申告書を提出してください。（ただし、所得の内容によっては税の申告が必要となる場合があります。）

記入例

年 月 日

申告する年度を記載してください。

令和5 年度分 後期高齢者医療簡易申告書

岡山県後期高齢者医療広域連合長 宛

令和5 年 6月 10日提出

この申告書は 令和5 年度後期高齢者医療保険料算定および負担区分（1か月の医療費の自己負担限度額等）の決定の基礎となります。

広域 一郎

様分の

令和4年1月1日から 令和4年12月31日までの1年間の収入

令和5年度の保険料及び負担区分は令和4年中の収入・所得で決定されます。

氏名	広域 一郎 (生年月日) 昭和20年 6月 8日生	職業	アルバイト
		電話	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
現住所	〇〇市〇〇町△△△番地	(世帯主の氏名及び続柄)	広域 太郎 弟

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
		(専従者給与額・控除額を含む)		
営業	円	円	円	
不動産	円	円	円	
農業	円	円	円	
専従者控除		円		※営業、不動産、農業の必要経費の内数
給与	600,000円 ^{※1}			※特定支出額がある場合は必要経費に記入
専従者給与	円			※給与収入額の内数
年金	円		円 ^{※1}	※遺族年金・障害年金等非課税年金を除く
譲渡	円	円	円	※下記②欄に必要事項を記入してください
その他	円	円	円	
		円	円	
合計所得金額	円 ^{※1}		円	所得金額調整控除額 ^{※1} 円

※令和2年度以前は記入不要です。

②譲渡所得に関する事項

資産の種類 (〇印を付してください)	左の資産を取得した年月日	譲渡した年月日	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
2 その他の資産			その他 ()

(回答、問い合わせ先)

津山市医療保険課 高齢者医療係

〒708-8501 岡山県津山市山北520 0868-32-2073