

## 令和 年分の所得状況報告書

家族の氏名	所得等の状況
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)
	・所得なし ( ・無職 ・学生 )
	・所得(小額)あり (所得総額 円)

限度額適用認定申請にあたり、所得を証明する書類のない家族の所得等の状況について、上記のとおり報告いたします。

令和 年 月 日

組合員 住所

氏名

宮崎県医師国民健康保険組合理事長 殿

(記入上の注意)

家族の氏名を記入していただき、各々、「所得なし」または「所得(小額)あり」のいずれかに○印をつけてください。また、「所得なし」の場合には、「無職」または「学生」に○印を、「所得(小額)あり」の場合には所得総額を記入してください。

なお、「所得(小額)あり」には、所得額が小額であることにより、所得を証明できる書類(住民税の税額通知書あるいは所得税源泉徴収票)が無い方が該当します。

所得を証明できる書類がある場合には、本書に記入せず別に当該書類を提出してください。