

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)

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。