

(別紙1)

収入及び資産等の申告書

令和 年 月 日

奄美市長 殿

被保険者住所 _____

被保険者氏名 _____

私の世帯の総収入額及び資産等は、次のとおり相違ありません。

1 私の世帯の令和3年(2021年)中の収入について、次のとおり申告します。

フリガナ 氏名 (本人との続柄)	(本人)	()	()
年金収入 (老齢・遺族・障害・ 老福・恩給)	円	円	円
年金収入 (老齢・遺族・障害・ 老福・恩給)	円	円	円
給与収入	円	円	円
仕送り収入	円	円	円
その他の収入	円	円	円

2 私の世帯の預貯金等について、次のとおり申告します。

現金及び預貯金額

預貯金先 (金融機関名)	口座種別	口座名義	現在の残高
(支店)	普通・定期		円
(支店)	普通・定期		円
(支店)	普通・定期		円
(支店)	普通・定期		円

有価証券、債権の保有

あり なし

株券・国債等の名称	現在売却した場合のおおよその金額

3 私の世帯の不動産の所有状況について、次のとおり申告します。

自宅の土地・家屋以外に不動産等の資産を所有している

所有者氏名	物件の種類	延面積	使用目的	当該物件からの収入
	家屋・宅地・田畑 山林・その他	m ²		あり・なし
	家屋・宅地・田畑 山林・その他	m ²		あり・なし
	家屋・宅地・田畑 山林・その他	m ²		あり・なし

(注) 使用目的は、「居住用」「貸地」「貸家」「貸駐車場」等を記入してください。

所有していない

4 私を扶養する者について、次のとおり申告します。

医療保険による扶養	<input type="checkbox"/> されていない <input type="checkbox"/> されている 氏名 _____ 続柄 _____
所得税・住民税による扶養	<input type="checkbox"/> されていない <input type="checkbox"/> されている 氏名 _____ 続柄 _____

上記の1から4に、相違ありません。

(世帯員) 氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

〔添付書類について〕

①年間の収入金額を確認できる書類について

年金額振込通知、年金改定額通知等の控を添付して下さい。

②預金通帳、有価証券などについて

- (預貯金通帳) 口座名義人のわかるページ
 現在の残高がわかるページ
 令和3年1年間(2021年1月～12月)の全てのページ
(通帳等が手元がない場合はご相談下さい)

以上のページをコピーして添付して下さい。

(有価証券等) 有価証券等をお持ちの場合

現在売却した場合の金額を確認できる書類のコピーを添付して下さい。

③ご本人の医療保険(健康保険)の被保険者証について

扶養の確認をしますので、被保険者証のコピーを添付して下さい。