

様式第5号（第6条関係）

収 入 （ 無 収 入 ） 申 告 書

年 月 日

茨城県後期高齢者医療広域連合長 宛て

申告者の住所

申告者の氏名

私の世帯に係る全ての収入について、次のとおり申告します。

この申告書及び添付書類の記載内容は、事実と相違ありません。

|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|---------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 1<br>稼<br>動<br>収<br>入           | 稼 動 者 の 氏 名     | 収 入 の 種 類 ・<br>職 種 又 は 勤 務 先 | 当 月 分 の<br>見 込 額 | 前 3 か 月 分                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |       |
|                                 |                 |                              |                  | 年 月 分                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 年 月 分 | 年 月 分 |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
| 2<br>無<br>収<br>入                | 無 収 入 者 の 氏 名   | 働 い て い な い 理 由              |                  | <b>収入の内容等</b><br><br>1 稼働収入<br>給与、賃金、事業収入、内職等の収入で稼働することにより得る収入<br><br>2 無収入者<br>15歳以上の者で収入がない者<br><br>3 年金等収入<br>厚生年金、国民年金、共済年金、恩給、児童扶養手当、児童手当、雇用保険金、福祉年金、傷病手当金、労災給付金、生命保険入院給付金等<br><br>4 仕送り等収入<br>仕送り金、療育費、贈与等の金銭<br><br>5 財産収入<br>家賃、間貸代、地代、使用料、物品及び有価証券等売却収入、生命保険金及び損害保険金等（保険の解約返戻金を含む。） |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
| 3<br>年<br>金<br>等<br>収<br>入      | 年 金 受 給 者 の 氏 名 | 年 金 等 の 種 類                  | 受 給 額            |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
| 4<br>仕<br>送<br>り<br>等<br>収<br>入 | 仕 送 り 者 の 氏 名   | 申 告 者 と の 関 係                | 仕 送 り 金 額        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
| 5<br>財<br>産<br>収<br>入           | 財 産 所 有 者 の 氏 名 | 収 入 の 種 類                    | 財 産 収 入 額        |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |
|                                 |                 |                              |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |       |