

収入額等確認書

<記入等の手順>

下記の項目で該当するものすべてに、記入またはチェックをしてください。
記入した内容の根拠書類（手引きの「添付書類一覧表」参照）を添付して提出してください。



調査対象者	氏名	続柄	年齢	居住状況	年間の仕送り額
	健保 花子	妻	55 歳	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	続柄が「実の父母、兄弟・姉妹、孫、祖父母、曾祖父母」で別居の場合 1,200,000 円/年
現在収入無し	<input type="checkbox"/> 学生・予備校生（在学期間 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 障がい者・長期療養者				
	提出される課税証明書に給与収入の記載がある場合は、退職した勤務先名等情報をご記入ください。				
	会社名	所在地	電話番号（03-0000-0000）	勤務期間	
健保株式会社	東京都渋谷区初台〇-〇-〇		令和 5年 4月 1日 から 令和 5年 6月 30日 まで		
給与収入（パート・アルバイト等）	現在の勤務先名等をご記入下さい。2つ以上勤務先がある場合は備考欄にご記入ください。				
	会社名	所在地	電話番号（03-0000-0000）	勤務期間	
	健保株式会社	東京都渋谷区初台〇-〇-〇		令和 5年 12月 1日 から 現在まで	
	税金等控除前の総支給額（賞与・交通費・残業代等の手当を含む）をご記入ください。 複数勤務している場合は金額を合算してご記入ください。				
	5月払分	6月払分	7月払分	㉗ 3ヶ月分の給与合計	
80,000 円	85,000 円	95,000 円	260,000 円		
㉘ 年間の賞与合計額		(㉗ × 4) + ㉘		㉙ 年間収入	
80,000 円		(㉗ × 4) + ㉘		1,120,000 円	
㉗で130（180）万円をオーバーした場合					
4月払分	8月払分	㉚ 5ヶ月分の給与合計			
50,000 円	70,000 円	380,000 円			
{ (㉗ + ㉚) ÷ 5 × 12 } + ㉘				㉛ 年間収入	
				992,000 円	
年金受給者	源泉徴収額ではなく、税金等控除前の支給総額をご記入ください。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 老齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 遺族				
	150,000 円	× 6	=	年間収入 900,000 円	=
<input checked="" type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> その他					
50,000 円	× 1	=	年間収入 50,000 円	㉜ すべての年金収入の合計 950,000 円	
自営業（フリーランス等）	確定申告書・収支内訳書の売上高から直接的必要経費を控除した額をご記入ください。				
	<input checked="" type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 事業 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
				㉝ 年間収入 1,000,000 円	
その他の収入	<input type="checkbox"/> 利子 <input type="checkbox"/> 株式配当金 <input type="checkbox"/> 雑収入 <input type="checkbox"/> 公的保障収入				
	<input type="checkbox"/> その他（ ）				
	円	×	回数/年	=	㉞ 年間収入 円
※上記の年間合計額をご記入ください。 年間合計額が、基準額※以上の場合は資格中止の手続きをお願いします。 ※60歳未満の方は130万円未満、60歳以上または障がい者の方は、180万円未満で判定してください。					
				㉟ A~Eの合計(年間合計額) 円	
(備考欄)					