様式第６号

国民健康保険一部負担金減額、免除及び徴収猶予収入額確定報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　）枚中（　　）枚目

　　　　年　　　月分

被保険者証番号　（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |   |  |  |
| 仕事の内容、勤め先の名称等 |  |  |  |
| 働いた日数 |  |  |  |
| 働いた収入額 |  |  |  |
| 上記の必要経費 |  |  |  |
| 年金、手当、恩給等 |  |  |  |
| 保険給付金、保険金等 |  |  |  |
| 仕送り |  |  |  |
| 財産収入（賃貸料等） |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 収入がない理由 |  |  |  |
| 上記のとおり申告します。　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　（世帯主）　　　　　氏名　（あて先）宇美町長 |

１　必要経費欄には収入を得るために必要な交通費、材料費、仕入代、社会保険料等の経費を記入してください。

２　収入のうち証明書の取れるものは、この報告書に添付してください。

３　この報告書は、翌月１０日までに提出してください。