

様式第35号（第21条関係）

後期高齢者医療簡易申告書

（あて先）静岡県後期高齢者医療広域連合長 年 月 日提出

この申告書は 年度後期高齢者医療保険料の算定の基礎となります。

様分の

年1月1日から 年12月31日までの1年間の収入

氏名	⑩ (生年月日) 年 月 日生	職業	
		電話	
現住所	(世帯主の氏名及び続柄)		

①所得金額等

所得の種類	④収入金額	⑤必要経費 (専従者給与額・控除額を含む)	⑥所得金額 (④-⑤)	備考
営業	円	円	円	
不動産	円	円	円	
農業	円	円	円	
専従者除給		円		※営業、不動産、農業の必要経費の内数
専従者給与	円			※給与収入額の内数
年金	円			※遺族年金・障害年金等非課税年金を除く
譲渡	円	円	円	※下記②欄に必要事項を記入してください
その他	円	円	円	
	円	円	円	

②譲渡所得に関する事項

資産の種類 (○印を付してください)	左の資産を取得した年月日	譲渡した年月日	特別控除の特例等
1 土地建物等			交換買換・取用・居住用財産 その他 ( )
2 その他の資産			