

令和 4年度分 練馬区 後期高齢者医療保険料に関する申告書(簡易申告書)

この申告書は、後期高齢者医療保険の被保険者本人とご家族の方で、令和 3年中の所得申告をされていないと思われる方に提出をお願いするものです。申告をしていただかないと、正しい保険料が算定できませんので、ご提出をお願いします。

簡易申告書は、所得のない方を対象にしています。営業、不動産、生命保険、個人年金（郵便年金等）などの収入がある場合は、この簡易申告書ではなく、税の申告をしてください。

以下、

様分の

状況について太枠内をご記入ください。

氏名	生年月日 : 年 月 日	世帯主 氏名	
		職業	自営・無職・その他()
現住所			電話番号

日本国内での収入の状況について

令和 3年中の収入(1月1日から12月31日までの収入を記入してください。)

収入の種類	収入金額
遺族年金・障害年金など	円
(ご自分で加入していた)厚生年金・共済年金・国民年金など	円
給与(給料・アルバイト・その他)	円

この簡易申告書は、後期高齢者医療保険料の決定のためのみに使用するものです。
税申告の代わりにはなりません。

令和4年4月1日現在の資格情報を基にお送りしています。

お問い合わせ先

練馬区 区民部 国保年金課 後期高齢者保険料係

電話 03-5984-4588 (直通)

03-3993-1111 (代表)

受付印

受付担当	内容審査	データ入力	入力審査