富田林市国民健康保険料試算申請書

1	申請日	令和　年　月　日																	受付印
2	申請者	氏名		※別世帯の場合は委任状が必要となります				3	連絡先	-	-								
		住所		富田林市															
4	試算目的	☐ 社会保険の任意継続との比較　⇒　月　日退職 退職理由：☐自己都合 ☐会社都合・☐正当な理由のある自己都合　⇒雇用保険の受給（☐有　☐無）																	
		☐ 転入などによる新規加入　（転入者の場合、所得がわかるものが必要です。ない場合は概算となります）																	
		☐ その他（　）																	
5	加入月	令和　年　月～																	
6	加入人数	人																	
7	加入者	①（主・擬主）		②世帯員				③世帯員				④世帯員				⑤世帯員			
	生年月日	SHR	年　月　日	SHR	年　月　日			SHR	年　月　日			SHR	年　月　日			SHR	年　月　日		
	年齢 ※加入月1日時点	歳		歳				歳				歳				歳			
↓※当該年１月１日以前から本市に住民票がある方は、本市の課税情報を基に試算しますので、8～11の項目については記入不要です。↓																			
8	給与	給与収入 専従（有・無）	円	円				円				円				円			
		給与所得	円	円				円				円				円			
9	公的年金	年金収入	円	円				円				円				円			
		年金所得	円	円				円				円				円			
10	その他	所得名	円	円				円				円				円			
		所得額	円	円				円				円				円			
11	専従者控除	円		円				円				円				円			

【ご注意ください】

- 記入された内容に変更（異動）があった場合は、試算額が変わることがあります。
- 国民健康保険に加入されます場合は、喪失日より１４日以内にお手続きが必要となります。
- 加入手続きが遅れた場合は、医療費が自己負担になります。
- 加入に必要な書類については、市のウェブサイトでご確認いただくか、保険年金課までお問合せください。

受付		確認	

富田林市健康推進部保険年金課

0721-25-1000（内線552・151）