

**記入例**

収入申告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

施設名 ウエルネス木村  
施設長 木村洋子 殿

自署の場合は押印の省略

氏名 越前 花子 印

令和2年の収入について、下記のとおり申告します。

	種別	申告額	算定額
		金額 (年額・円)	金額 (年額・円)
収入	年金・恩給等収入	1,718,292	
	( 老齢基礎・厚生 ) 年金・恩給	1,718,292	
	( ) 年金・恩給		
	( ) 年金・恩給		
	( ) 年金・恩給		
	財産収入		
	利子・配当収入		
	その他収入		
	① 収入合計	1,718,292	
必要経費	租税	140,148	
	( 源泉徴収税 )	124,548	
	( 所得税 )		
	( 住民税 )	15,600	
	( )		
	社会保険料	117,100	
	( 後期高齢者医療 保険料 )	25,300	
	( 介護保険料 )	91,800	
	( )		
	医療費	12,000	
	( 診療代・薬代等 )	63,214	
	( 高額療養費、保険金等 )	△ 51,214	△
	介護サービス利用料	29,552	
	( 〇〇〇通所介護事業所 )	25,488	
( 〇〇〇訪問介護事業所 )	4,064		
( 高額介護サービス費 )	△	△	
その他必要経費			
	② 経費合計	298,800	
	差引額 (①-②)	1,419,492	

階 層	事務費徴収額
階層	円

※   内のみ記入してください。

※ 収入および必要経費について、それを証明する資料を添付してください。