

# 個人事業者の事業収入額申告書

該当する被扶養者氏名 健保 花子

金額単位:円

(西暦)年 月	売上金等収入	賃貸収入	授業料等収入	手数料等収入	その他継続的な収入	合計金額	備考
2013年4月	100,000	15,000				115,000	駐車場の賃貸収入あり
2013年5月	80,000	15,000				95,000	〃
2013年6月	105,000	15,000				120,000	〃
2013年7月	90,000	15,000				105,000	〃
2013年8月	110,000	15,000				125,000	〃
2013年9月	70,000	15,000				85,000	〃
合 計						645,000	

## ■記入上の注意

- (1) 事業収入額とは、必要経費を控除する前の収入総額となります
- (2) 収入明細は過去3カ月の実績額、今後3カ月の見込額の6カ月分を記入してください
- (3) 収入明細に記入した各月の収入のうち、過去3カ月実績については、その収入を証明する書類を必ず添付してください

-収入を証明する書類例

- ・会計帳簿の写し
- ・契約書の写し
- ・領収書の控え
- ・その他必要に応じて健保組合が求めるもの

上記被扶養者の収入申告に相違ありません。

平成 25 年 7 月 1 日

コスモ石油健康保険組合  
理事長 殿

被保険者(記号-番号)

5 - 2028999

被保険者氏名

健保 太郎

健保印