

令和 5 年 8 月 1 日

Y G 健康保険組合 理事長 殿

記号 ○ 番号 ○○○○

被保険者氏名(自著) × × × × ×

自営業者の収入申告書

認定対象者 △△ △△△ の扶養認定に伴う、令和 4 年分の
自営業者(☒ 認定対象者 / ☐ その他親族)の年間収入を以下の通り申告いたします。

自営業者の氏名	情報をご記入ください
自営業者の住所	
自営業者の事業所所在地	
自営業者の業種名	
自営業者の屋号	

売上の金額 ※収支内訳書の収入金額

収入金額	円
------	---------------

経費の金額 ※収支内訳書の経費項目

売上原価	円
荷造運賃	円
合計金額	売上原価+荷造運賃

年間収入金額	円
--------	---------------

例

提出用

令和 年 月 日

「営業等」又は「雑（業務）」のいずれかを選択してください。

科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)
収入		経費	
売上(収入)金額 ①		旅費交通費 ㉓	
家事消費費 ②		通信費 ㉔	
その他の収入 ③		広告宣伝費 ㉕	
計 (①+②+③) ④		接待交際費 ㉖	
期首商品(製品)棚卸高 ⑤		損害保険料 ㉗	
仕入金額(製品製造原価) ⑥		修繕費 ㉘	
小計(⑤+⑥) ⑦		消耗品費 ㉙	
期末商品(製品)棚卸高 ⑧		福利厚生費 ㉚	
差引原価(⑦-⑧) ⑨		の ㉛	
差引金額(④-⑨) ⑩		の ㉜	
給料賃金 ⑪		の ㉝	
外注工賃 ⑫		の ㉞	
減価償却費 ⑬		の ㉟	
貸倒金 ⑭		の ㊱	
地代家賃 ⑮		の ㊲	
利子割引料 ⑯		の ㊳	
租税公課 ㉑		の ㊴	
荷造運賃 ㉒		の ㊵	
水道光熱費 ㉓		の ㊶	

令和 0 年分収支内訳書(一般用)

住 所	フリガナ氏 名	依頼事務所所在地
事業所所在地	電 話 番 号 (自 宅) (事業所)	氏 名 (名称)
業種名	屋 号	加 入 団 体 名

○給料賃金の内訳

氏 名 (年齢)	従事月数	給 料 賃 金	合 計	所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額
(歳)				
(歳)				
(歳)				
その他 (人分)				
計	延べ従事月数			

○税理士・弁護士等の報酬・料金の内訳

支払先の住所・氏名	本年中の報酬等の金額	左のうち必要経費算入額	所得税及び復興特別所得税の源泉徴収税額

○事業専従者の氏名等※

氏 名 (年齢)	続 柄	従 事 月 数
(歳)		
(歳)		
(歳)		
延べ従事月数		

【税務署整理欄】

①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	
⑦	
⑧	
⑨	
⑩	
⑪	
⑫	
⑬	
⑭	
⑮	
⑯	
⑰	
⑱	
⑲	
⑳	
㉑	
㉒	
㉓	
㉔	
㉕	
㉖	
㉗	
㉘	
㉙	
㉚	
㉛	
㉜	
㉝	
㉞	
㉟	
㊱	
㊲	
㊳	
㊴	
㊵	
㊶	

※ 雑所得の金額の計算において、事業専従者控除を受けることはできません。

科 目	金 額 (円)	科 目	金 額 (円)
収入		経費	
売上(収入)金額 ①		旅費交通費 ㉓	
家事消費費 ②		通信費 ㉔	
その他の収入 ③		広告宣伝費 ㉕	
計 (①+②+③) ④		接待交際費 ㉖	
期首商品(製品)棚卸高 ⑤		損害保険料 ㉗	
仕入金額(製品製造原価) ⑥		修繕費 ㉘	
小計(⑤+⑥) ⑦		消耗品費 ㉙	
期末商品(製品)棚卸高 ⑧		福利厚生費 ㉚	
差引原価(⑦-⑧) ⑨		の ㉛	
差引金額(④-⑨) ⑩		の ㉜	
給料賃金 ⑪		の ㉝	
外注工賃 ⑫		の ㉞	
減価償却費 ⑬		の ㉟	
貸倒金 ⑭		の ㊱	
地代家賃 ⑮		の ㊲	
利子割引料 ⑯		の ㊳	
租税公課 ㉑		の ㊴	
荷造運賃 ㉒		の ㊵	
水道光熱費 ㉓		の ㊶	