

収入状況等申告書

社会福祉法人による利用者負担額の軽減対象の確認を申請するにあたり、次のとおり収入状況等について申告します。

(該当する項目に○印をつけてください)

1 生活保護等受給者について	
(1) 現在生活保護を	(ア) 受給している [→以下は記入不要です] (イ) 受給していない
(2) 現在支援給付*を	(ア) 受給している [→以下は記入不要です] (イ) 受給していない
*中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律第14条第1項及び第3項、 附則第4条第1項の規定による支援給付	
2 収入状況について	
(1) 世帯の年間収入額が	(ア) 150万円以下である。(単身世帯の場合) (イ) $150\text{万円} + (50\text{万円} \times \text{①人}) = \text{_____}$ 万円以下である。 ※複数員で構成される世帯は、世帯主を除いた人数を①に記入して下さい。
(2) 世帯の年間収入額が(1)の額を超えている。	
3 預貯金について	
(1) 世帯の預貯金額が	(ア) 350万円以下である。(単身世帯) (イ) $350\text{万円} + (100\text{万円} \times \text{①人}) = \text{_____}$ 万円以下である。 ※複数員で構成される世帯は、世帯主を除いた人数を①に記入して下さい。
(2) 世帯の合計預貯金額が(1)の額を超えている。	
4 資産の保有状況について	
(1) 世帯全員が、居住に供する資産及びその他日常生活に必要な資産以外に活用できる資産がない。	
(2) 世帯員が活用できる資産を保有している。	
5 被扶養状況について	
(1) 負担能力のある親族等に扶養されていない。(税法上の扶養、健康保険の扶養親族等)	
(2) 負担能力のある親族に扶養されている。	
6 介護保険料の納付状況について	
(1) 介護保険料に未納がない。	
(2) 介護保険料に未納がある。	

本申告書に記載した内容は事実と相違ありません。

年 月 日

(申請者) _____

収入状況等申告書

被保険者本人及びその世帯に属する全員について記入してください。また、「※」の欄は該当するものに○をつけてください。

1 世帯員氏名	(本人)		
2 収入の有無 ※	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
収入がない場合は、その理由を記入。(義務教育終了前の者の理由は不要。)			
年金など ※	老齢年金 ・ 障害年金 遺族年金 ・ 恩給 老齢福祉年金 特別障害者手当 その他 ()	老齢年金 ・ 障害年金 遺族年金 ・ 恩給 老齢福祉年金 特別障害者手当 その他 ()	老齢年金 ・ 障害年金 遺族年金 ・ 恩給 老齢福祉年金 特別障害者手当 その他 ()
	[年額] 円	[年額] 円	[年額] 円
給与(年額)	円	円	円
	[勤務先]	[勤務先]	[勤務先]
仕送り(年額)	円	円	円
	[説明]	[説明]	[説明]
その他収入	円	円	円
	[説明]	[説明]	[説明]
年間収入合計	円	円	円
3 預貯金の有無 ※	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
金融機関名と 差引残高 (お持ちの通帳すべて)	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
預貯金合計	円	円	円
4 資産の有無 ※	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
土地 (居住用以外)	[所在地]	[所在地]	[所在地]
	[状況]	[状況]	[状況]
家屋 (居住用以外)	[所在地]	[所在地]	[所在地]
	[状況]	[状況]	[状況]
その他 ※	有価証券(小切手、株券等) 債券 その他 ()	有価証券(小切手、株券等) 債券 その他 ()	有価証券(小切手、株券等) 債券 その他 ()
備考			

※前年と収入状況が異なる場合には、備考欄にその旨を記載してください。

※添付書類

- ・世帯全員の収入がわかるもの(年金決定通知書、源泉徴収票、確定申告書等)
- ・世帯全員の預貯金・資産等の状況がわかるもの
(1年間の出入金がわかる預金通帳のコピー、固定資産納入通知書、有価証券のコピー等)
- ・健康保険証