

記入例

# 収入状況等申告書

(社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請書用)

令和 4年 8月 1日

宇部市長様

申請者(対象者)の氏名をご記入下さい。

氏名 介護 太郎  
(大正・昭和 12年 3月 4日)

下記の内容について相違ありません。

相違があった場合には、この申告書の内容に基づいて行われる社会福祉法人等利用者負担の軽減を取り消されても、異議を申し立てません。

なお、市が下記の記載内容や私及び私の属する世帯の世帯員について、公簿等の課税状況等及び介護保険料の納付状況を調査することに異議ありません。

私の属する世帯の世帯主及び全ての世帯員にかかる            年中の収入について、次の通り申告します。

	氏名	続柄	収入の種類(注1)	収入金額(注2)
世帯状況	介護 太郎	世帯主	<u>年金等</u> ( 老 齡 )・給与・ その他(                    )	660,000 円
	介護 花子	妻	<u>年金等</u> ( 障 害 )・給与・ <u>その他</u> ( 仕 送 り )	1,080,000 円
			年金等(                    )・給与・ その他(                    )	複数の収入がある 場合は合計額を記入 してください
			年金等(                    )・給与・ その他(                    )	

※ 内容のわかる書類(公的年金等の源泉徴収票・振込口座の通帳等)のコピーを添付してください。

確定申告または市県民税の申告済みのものは、添付不要です。

(注1)「収入の種類」欄の書き方については、

- 複数の収入がある場合は、該当する収入の種類全てに○および必要事項を記入して下さい。
- 「年金等」収入の場合には(    )内に老齡、遺族、障害、恩給等の種類を「その他」収入の場合には(    )内に不動産、事業等の種類を記入して下さい。

(注2)「収入金額」欄の書き方については、

- 複数の収入がある場合は、合計額を記入して下さい。
- 「年金等」「給与」収入については、収入金額(各種控除前の)
- 「その他」収入については、市民税の所得金額計算に従い、円

税法上または健康保険の扶養となっていれば「はい」に○、どちらもなっていない場合は「いいえ」に○をつけてください

### 【確認事項】

(1) 市町村民税課税者に扶養されている。	本人又は世帯員が現に居住している住宅以外の資産がある場合は、はいに○をつけてください	はい・ <u>いいえ</u>
「はい」の場合扶養している人の氏名・生年月日		昭・平 年 月 日
(2) 居住または生計の維持のため以外に活用		はい・ <u>いいえ</u>
(3) 世帯の合計預貯金額(有価証券・債権等を含む)(注3)(		2,500,000 円)

(注3) 預貯金通帳等の写し(名義人名のわかる部分、前年1月1日から12月31日まで及び最終残高の記載頁)を添付してください。