## 収入等申告書

受付印

私の世帯の収入等について、下記のとおり申告します。

また、審査にあたり、課税状況、生活保護受給状況、介護保険料の納付状況、年金の受給について、確認することに同意します。

※「世帯」とは、住民登録上の世帯ではなく同一の住所に居住し、生計を一にしている人をいいます。 特別養護老人ホームに入所している方の場合は、入所前の世帯を含みます。

## 1 世帯の収入(年額) 年分(1月~12月)

本人(被保険者)			続柄	本人	
収入(有・無)	種類		 金額		
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)				円
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)				円
	給 与				円
	利 子 ・ 配 当				円
	仕 送 り				円
	その他(	)			円
預 貯 金 ( 有 · 無 )	種類	金融機関名	等	金額	
	現金保有額				円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金			円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金			円
	預貯金	銀行・信金農協・労金			円
	その他(有価証券等)		15E W) 73 SE		円
			続柄		
1 巴州貝以石			<b>መ</b> ያርብዮን		
収入(有・無)	種類			金額	
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)				円
	年金(老齢年金・遺族年金・その他)				円
	給 与				円
	利 子・	配当			円
	<u></u>	り 			円
	その他(	)			円
預 貯 金 ( 有 · 無 )	種類	金融機関名	等	金額	
	現金保有額				円
	預貯金		銀行・信金 農協・労金		円
	預貯金	銀行・信金 農協・労金			円
	預貯金		銀行・信金 農協・労金		円
	その他(有価証券等)				円

※世帯員が3人以上の場合は、「世帯員3人以上用」の申告書にも記入し、本申告書と併せて提出してください。

裏面へ

2~6の該当する四角内にチェック✔をご記入ください。 2 世帯全員(世帯分離も含む)が生活保護を □ 受給している □ 受給していない ※受給している場合は、受給がわかる公的書類を添付してください。 3 世帯全員(世帯分離も含む)が □ 非課税である 4 介護保険料の滞納が □ ない □ ある 5 居住以外で収入を補うことのできる土地や家屋などを □ 保有している □ 保有していない 6 負担能力のある親族等に扶養されている (ほかの世帯の方の市民税の控除対象者や医療保険の被扶養者となっている等) □ 扶養されていない □ 扶養されている 《添付書類》 ① 本人及び世帯全員の収入を確認することができる書類 (源泉徴収票、年金・恩給等支払通知書、確定申告書の控) ② 本人及び世帯全員の通帳の写し \*見開きの通帳名義者のページ \*1月~12月の収支が記載されているページ \*定期預金のページ(定期預金の有無にかかわらず提出が必要です。) \*申込日から3か月以内の最終残高が記載されたページ 《注意事項》 ※不備がある場合は、受付できない場合がありますので、ご了承ください。 ※記載内容に虚偽や誤りがあった場合、利用者負担金を返金していただく場合があります。 【市記入欄】 17入 預貯金 本人 世帯員1 世帯員2 世帯員3 世帯員4 合計 **該当**(A2:生保以外・A3:生保)・ **非該当**(B) 結果 決定番号