

世帯状況・収入等申告書

香美市福祉事務所長 様

申告年月日 令和 年 月 日

申告者(保護者)住所

(保護者)氏名

申請に際しては、収入の有無に関わらず、利用者及び配偶者の住民税申告が必要です。

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況	
申請者	同上		本人	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯主				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税

2 申請者の収入の状況について

以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免・補足給付(施設入所者に限る。)を申請する場合のみ記入してください。

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

(2) 収入等の状況

収入(A)(年収)

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害 障害 遺族 特別 特別 工賃 その他	円
	○施設入所支援	円
	○療養介護	円
		円
		円
その他収入	仕送	円
	不動産	円
	その他	円
必要経費		
種		円
租		円
社会保険		円

「2 申請者の収入の状況について」は、  
 ○施設入所支援  
 ○療養介護  
 を利用する場合のみ記入  
 記入した金額の根拠となる通帳の写しや領収書を添付してください。

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 申請書*と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者本人以外(下の欄に記入)
フリガナ			
氏名	申請者		
住所	〒 本申請に係る問い合わせは、こちらに行います。		
	<input type="checkbox"/> 同上	電話番号	

\*支給(変更)申請書兼利用者負担額減額・免除等申請書(様式第1(5又は6)号)

(記入上の注意)

- 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
- 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
- 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。