第4号様式(第6条関係)

収入等申告書及び同意書

　下記のとおり申告します。

記

1　対象者及び世帯員の収入状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏名 | 有無 | 収入の種類 | 年間収入金額 |
| 本人 | 　 | 有・無 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 有・無 | 　 | 円 |

2　対象者及び世帯員の資産等の状況

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 預貯金 | 有無 | 口座名義人 | 金融機関名及び店名 | 口座番号 | 金額 |
| 有・無 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 　 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 有価証券等 | 有無 | 種類 | 額面 | 評価概算額 |
| 有・無 | 　 | 円 | 円 |
| 　 | 円 | 円 |
| 　 | 円 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 土地 | 有無 | 種別 | 所有者 | 延べ面積 | 所在地 |
| 有・無 | 　 | 　 | m2 | 　 |
| 　 | 　 | m2 | 　 |
| 　 | 　 | m2 | 　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建物 | 有無 | 種別 | 所有者 | 延べ面積 | 所在地 |
| 有・無 | 　 | 　 | m2 | 　 |
| 　 | 　 | m2 | 　 |
| 　 | 　 | m2 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| その他 | 有無 | 物品名 | 所有者 |
| 有・無 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |

3　扶養の状況

　　該当する□欄にレ印を記入してください。

　(1)　対象者は、他の世帯に属する親族等の健康保険の扶養になっていますか。

　　□　はい(親族等の氏名　　　　　　　　　続柄　　　)　　□　いいえ

　(2)　対象者は、他の世帯に属する親族等の所得税又は住民税の扶養になっていますか。

　　□　はい(親族等の氏名　　　　　　　　　続柄　　　)　　□　いいえ

　社会福祉法人による介護保険サービス利用者負担額軽減適用のための審査に際し、匝瑳市が保有する公簿等を匝瑳市が調査すること及び匝瑳市が関係機関に照会することについて同意します。

　匝瑳市長　　　　あて

年　　月　　日

　(対象者)　　　住所

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印

　(同居の世帯員)　氏名　　　　　　　　　　印　(続柄　　　　　　)

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　(続柄　　　　　　)

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　(続柄　　　　　　)

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　(続柄　　　　　　)

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　(続柄　　　　　　)

(他の世帯に属する親族等で対象者を扶養している者)

　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印　(続柄　　　　　　)

備考　対象者、同居の世帯員及び他の世帯に属する親族等で対象者を扶養している者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。