

介護保険料減免申請用収入等申告書

(生活困窮者減免用)

- あなたの介護保険料段階についてご記入ください。 ⇒ (第 2・3 段階)
 ○ あなた(本人)及びあなたの世帯員の令和 年分の収入等についてご記入ください。

あなた及び世帯員の収入等	年間収入額(世帯)	あなた(本人)及びあなたの世帯員の氏名	(あなた:本人)	(世帯員) 続柄()	(世帯員) 続柄()
		年金収入 (遺族年金等含む)	円	円	円
		給与収入	円	円	円
		不動産収入	円	円	円
		その他の収入	円	円	円
		合計	円	円	円
資産等の状況(本人のみ)	あなた(本人)の現在の預貯金額	金融機関名(支店まで)	金融機関名(支店まで)	金融機関名(支店まで)	
		預金種類	預金種類	預金種類	
		口座番号	口座番号	口座番号	
		金額	円	円	円
	仕送り	仕送り者() 続柄() (あなた(本人)への仕送りの年額)			円
	あなた(本人)の所有資産(土地・家屋等)				

※ 世帯員については住民票上別世帯でも、同じ住居に住み生計を同一にされる方がいれば世帯員とみなし、必要に応じて添付書類の提出をお願いすることがありますので、ご承知ください。

令和 年中の収入等について、上記のとおり申告します。

私及び私の世帯の課税状況について、貴市長が調査することに同意します。

なお、事実と異なることが判明した場合は、減免を取り消されても異議ありません。

令和 年 月 日

綾 部 市 長 様

減免申請者(被保険者)氏名 _____