

収入等申告書

1 市町村民税課税状況

本人世帯	課税 ・ 非課税 ・ 生活保護受給
配偶者	課税 ・ 非課税 ・ 生活保護受給

2 本人の非課税年金（遺族年金・障がい年金）基礎年金番号及び収入金額

基礎年金番号		年金収入金額	円
--------	--	--------	---

3 本人の預貯金等状況

区分	有無	内 容	
預貯金	☐ 有 ☐ 無	預 貯 金 先	預貯金額
		[支店]	円
		[支店]	円
		[支店]	円
国債等	☐ 有 ☐ 無	種 類	評価概算額
			円
			円
その他	☐ 有 ☐ 無		円
			円

4 配偶者の預貯金等状況

区分	有無	内 容	
預貯金	☐ 有 ☐ 無	預 貯 金 先	預貯金額
		[支店]	円
		[支店]	円
		[支店]	円
国債等	☐ 有 ☐ 無	種 類	評価概算額
			円
			円
その他	☐ 有 ☐ 無		円
			円

注 1) 配偶者が、大阪市以外の市町村に居住している場合は、税証明書を添付してください。

注 2) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数所有している場合は、そのすべてを記入し、通帳等の写しを添付してください。

書き切れない場合は、別紙に記入の上添付してください。

注 3) 預貯金額等については、金融機関等に照会することがあります。

注 4) 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第 22 条第 1 項の規定に基づき、支給された額および最大 2 倍の加算金を返還していただくことがあります。