

世帯状況・収入等申告書 (補装具費支給申請用)

年 月 日

(提出先)

大阪市 区保健福祉センター所長 様

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	世帯の特例を受ける場合、以下について記入		
				市民税の状況		医療保険の状況
				課税・非課税	課税の場合、税法上、障がい者の扶養控除の適用の有無	健康保険において、障がい者を被扶養者としている
本人						
世帯主						
世帯員						

2、障がい者本人の収入の状況について

収入の種類	収入額
	円
合計	円

※収入のうち証明書のあるものは、この申請書に添付してください。