

収入等申告書

次のとおり、私の世帯の収入等を申告します。

なお、介護保険料減免申請の内容確認のために必要がある場合は、保険者が私を含めた世帯員の所得及び資産の状況等について、調査することに同意します。

氏名 **介護 太郎**

世帯員全員の氏名等を記入し、収入の種類（年金、給与等）ごとに収入金額を記載してください。

1 世帯の収入

有無	氏名	年齢	収入の種類	収入金額
<input checked="" type="checkbox"/> 有	介護 太郎	65	年金	〇〇〇〇円
	介護 花子	65	給与	〇〇〇〇円
	介護 花子	65	年金	〇〇〇〇円
				円
				円

「生活困窮者軽減」を申請する場合のみ、「2 収入年額からの控除対象」～「5 世帯の不動産保有状況」を記載してください。
※「所得減少軽減」を申請する場合は記載不要です。

2 収入年額からの控除対象

内 容	控除等対象額
介護保険料	〇〇〇〇円
介護サービス利用料	〇〇〇〇円

3 世帯の預貯金等状況

区 分	有無	種 類	額面金額
預貯金	<input checked="" type="checkbox"/> 有	介護 太郎 〇〇銀行〔〇〇支店〕	〇〇〇〇円
		介護 花子 〇〇銀行〔〇〇支店〕	〇〇〇〇円
	<input type="checkbox"/> 無	〔 支店〕	円
国債等	<input type="checkbox"/> 有		円
	<input checked="" type="checkbox"/> 無		円

介護保険料（軽減を適用する前の介護保険料（年額））や介護サービス利用料（直近1年間の実績から、今後1年間に見込まれる介護サービス利用料を算出したもの）などが控除できます。

4 被保険者の被扶養状況

- (1) 他の世帯に属する方の所得税又は個人市町村民税の扶養控除において、
- 扶養親族となっている。
 - 扶養親族となっていない。
- (2) 他の世帯に属する方が被保険者となっている健康保険などの医療保険において、
- 扶養親族となっている。
 - 扶養親族となっていない。

5 世帯の不動産保有状況

居住用以外の処分可能な土地もしくは家屋を、

- 所有している。
- 所有していない。