

記入例

市 記入欄

提出者		委任状		提出者の確認				確認	
☐ 本人 ☐ 家族・親族 ☐ 代理人 ☐ 事業者 ☐ 成年後見人 ☐ その他(		☐ あり ☐ なし 提出方法 ☐ 窓口 ☐ 送付（郵送）		☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ その他				☐ 税証明（他市に居住している配偶者） ☐ 通帳等の写し ☐ 同意書	
								利用者負担段階	
								食費：第 段階	
								居住費：第 段階	

審 査		決 定		備 考					入力日
本人世帯	非課税・課 税	承認・却下							
配 偶 者	非課税・課 税								
資 産	範囲内・超 過								
適 用 期 間				決 裁 欄	担当課長	課長代理	担当係長	係員	
年 月 日～ 年 月 日									

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	〇〇〇〇－△△△△△△	年金収入金額	7 8 9, 0 1 2 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
		みなみ銀行〔中央支店〕	1, 2 3 4, 5 6 7 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
		みなみ銀行〔中央支店〕	5 4, 3 2 1 円
		きた銀行〔北支店〕	6 5 4, 3 2 1 円
		〔 支店〕	円
国債等	☒ 有 ☐ 無	種 類	評価概算額
		投資信託	9 8 7, 6 5 4 円
		国債	8 7 6, 5 4 3 円
その他	☒ 有 ☐ 無	タンス預金	6 5, 4 3 2 円
		住宅ローン	3, 4 5 6, 7 8 9 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 2 2 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。