

収入等申告書

宮津市長 様

(被保険者)

住所 _____

氏名 _____

私及び世帯員の収入等について、下記のとおり申告します。

○収入の状況（世帯員全員分）

	氏名	種類	年間収入
年金収入			
就労収入	氏名	種類	年間収入
その他収入	氏名	種類	年間収入

記入方法

- 1 年金収入の欄には、老齢基礎年金・老齢福祉年金・障害年金・遺族年金等ごとに記入
- 2 就労収入の欄には、給与・日当など給与やアルバイト、販売事業等で得た収入を記入
- 3 その他の収入の欄には、財産・利子・配当収入などを記入

* 添付書類

年金決定通知書・源泉徴収票など氏名、収入が確認できる書類の写しを添付してください。

○資産等の状況（世帯員全員分）

預貯金等の額	氏名	種類	預貯金額
その他資産の状況	氏名	種類	

記入方法

- 1 預貯金等とは、有価証券、債権等を含みます。
- 2 その他資産とは、居住の用に供する家屋等、日常生活に供する資産以外です。
- 3 欄が不足する場合は、別紙に記載してください。

* 添付書類

預貯金通帳（定期預貯金がある場合はその証書）の名義人及び申請時の残高がわかる写し等を添付してください。

○扶養状況

医療保険において、被保険者を扶養にとっている親族はいませんか。	1. いる （誰の扶養ですか（氏名 続柄 ）） （保険の種類は何ですか→ ） 2. いない
税申告において、被保険者を扶養にとっている親族はいませんか。	1. いる （誰の扶養ですか（氏名 続柄 ）） 2. いない

○その他の状況

- ・介護保険料の滞納がありません。

○介護サービス利用状況

1. 特別養護老人ホームに入所している。 ※施設名 ()	居室の種類 1. 多床室 2. 従来型個室 3. ユニット型個室的多床室 4. ユニット型個室
2. 自宅で暮らしながら居宅サービス等を利用している	利用サービス 1. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 2. 小規模多機能型居宅介護（予防以外） 3. 看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス） 4. 上記以外のサービス ※1～3の場合・利用事業所名 ()

同 意 書

宮津市長 殿

社会福祉法人利用者負担金軽減認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関(以下「銀行等」という。)に私及び私の世帯員の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、宮津市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の世帯員が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

令和 年 月 日

<本人（申請者）>

住所

氏名

<世帯員>

住所

氏名

<世帯員>

住所

氏名

<世帯員>

住所

氏名