

社会福祉法人等利用者負担額軽減対象確認申請に伴う収入等申告書兼課税状況調査同意書
 社会福祉法人等利用者負担額軽減対象確認の申請にあたり、以下のとおり収入額等を申告します。
 また、軽減対象の確認のために必要があるときは、私及び私の世帯員の課税状況、公的扶助の受給の有無そ
 必要事項等を調査することに同意します。

本人住所	
本人氏名	《生活保護について》
	<input type="checkbox"/> 受けている <small>※以下、記入不要</small> <input type="checkbox"/> 受けていない
《扶養状況について》	
税法上の扶養控除対象者又は健康保険上での被扶養者で <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	

1 被保険者	2 世帯員氏名	3 世帯員氏名	4 世帯員氏名
--------	---------	---------	---------

《収入等の状況について》
 ・各項目の有無に○をつけ、有の場合は金額を記入してください。
 ・1月から7月までの申請の場合は前々年、8月から12月までの申請の場合は前年の収入額を記入してください。

公的年金収入 (非課税年金含む)	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
その他年金収入 (個人年金等)	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
給与収入	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
恩給	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
仕送り収入	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
有価証券等の 配当金収入	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
上記以外の収入 ()	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
合計額	円	円	円	円

《預貯金及び有価証券、資産について》
 ・預貯金額・現金については金額を記入してください(ない場合は0円と記入)
 ・有価証券については、有価証券・債券などを保有している場合は”有”に○をし、価値額を記入してください。
 ・資産については、自らの住まい等、日常生活に供する資産以外に住居や土地など、活用できる資産がある場合は”有”
 に○をし、価値額を記入してください。

預貯金額 (定期預金含む)	円	円	円	円
現金	円	円	円	円
有価証券	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
資産	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円	【有・無】 円
合計額	円	円	円	円