

世帯状況・収入等申告書

射水市社会福祉事務所長

申告年月日 年 月 日

申告者（保護者） 住所

（保護者） 氏名

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	個人番号	本人との関係	市町村民税の状況
申請者	. .			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯主	. .			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員	. .			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	. .			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	. .			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	. .			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

2 申請者の収入の状況について（ 年1月～12月の収入）

以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額 円

(2) 収入等の状況

収入（A）（年収） ※該当する種類を○でかこみ、収入額を記入してください。

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等）	円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
その他収入	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入（ ）	円

必要経費（B）

種類	内容	金額
租税		円
		円
社会保険料		円
		円

(裏面)

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ		申請者	
氏名		との関係	
住所	〒 電話番号		

(記入上の注意)

1. 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
2. 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
3. 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。

世帯状況・収入等申告書に関する同意書

介護給付費・訓練等給付費の支給決定に必要があるときは、申請者及び同一世帯の者の世帯状況・収入・必要経費等の状況について、貴職が施設、官公署等その他の関係機関に照会、連絡することに同意します。

射水市社会福祉事務所長

申請者本人 住所
又は生計同一者

氏名