

令和 年 月 日

富士吉田市長 様

申請者 住所 山梨県富士吉田市

(被保険者) 氏名

令和 年中の私及び私の属する世帯員全員の収入等について、次のとおり申告します。

1 私の所得等の状況

① 所得 (年金を除く)

なし あり (下記に記入してください)

区分 給与所得 事業 (農業・小売業・サービス業等) 所得 不動産所得 その他所得

区分	所得額
	円
	円
	円
計 (①)	

※内容の分かる書類 (申告書・源泉徴収票等) のコピーを添付

② 年金収入等

受給していない 受給している (下記の種類に○印をして金額を記入してください)

年金の種類

国民年金 老齢福祉年金 厚生年金 共済年金 農業者年金

恩給 遺族年金 障害年金 その他 ()

年間受給額
円
円
計 (②)
円

※内容の分かる書類 (公的年金等の源泉徴収票・振込み口座の通帳等) のコピーを添付

③ その他の収入 (仕送り・援助金等 (施設への支払いを含む))

なし あり (下記に記入してください)

氏名	住所	続柄	電話番号	年間総額
				円
				円
計 (③)				円

(ア)

私の収入合計 (①+②+③)	円
----------------	---

2 私以外の世帯全員の所得・年金収入

氏名	前年中の所得 (年金を除く)		前年中の年金収入	
	区分	金額	年金の種類	金額
		円		円
		円		円
		円		円
(イ)	私以外の世帯員の収入合計			円

世帯全員の収入合計 (ア) + (イ)	円
------------------------	---

3 私の預貯金等の状況

種類	有無	預貯金先	預貯金額
普通預貯金	有・無		円
			円
定期預貯金	有・無		円
			円
有価証券・社内預金等	有・無		円
(ウ) 合計			円

4 私以外の世帯員の預貯金等の状況

種類	氏名	預貯金先	預貯金額
普通・定期預貯金			円
			円
			円
			円
有価証券・社内預金等			円
(エ) 合計			円

※3、4は預貯金通帳・証書類をコピーして添付してください。

世帯全員の預貯金合計 (ウ) + (エ)	円
-------------------------	---

5 私の被扶養状況

① 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⇒ 扶養義務者

氏名	住所	続柄
市町村民税の課税状況 (課税 ・ 非課税)		

扶養親族となっていない

② 健康保険などの医療保険において被扶養となっていますか

扶養親族となっている ⇒ 扶養義務者

氏名	住所	続柄
市町村民税の課税状況 (課税 ・ 非課税)		

扶養親族となっていない

※健康保険証 (カード式の場合は本人のみ) をコピーしてください。

6 私及び私の属する世帯全員の、住宅の用に供する家屋その他日常生活のために必要な資産以外の資産の所有状況

- 所有している。()
- 所有していない。

7 介護保険料の納入状況

- 納入済である。
- 滞納している。

《注意事項》

虚偽の申請その他不正な手段によりこの軽減を受けた場合は、軽減額の全部または一部を返還していただくことがありますのでご注意ください

同意書

社会福祉法人等による利用者負担額の軽減等の決定のために必要があるときは、私及び私の属する世帯全員及び扶養義務者（以下「私等」という。）の収入又は資産の状況について、官公署に調査を嘱託し、若しくは金融機関、信託会社その他の機関又は私等の雇用主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

令和 年 月 日

富士吉田市長 様

（被保険者）

住所 _____

氏名 _____

（世帯員）

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

住所 _____

（扶養義務者）

氏名 _____

続柄 _____

氏名 _____

続柄 _____

※署名において児童・学生は除く

※施設入所者で、旧世帯がある場合は旧世帯全員の署名をしてください

代筆者氏名 _____ (続柄: _____)