

申請書の記入例

社会福祉法人等による利用者負担軽減申請書

| | | | | |
|--|---|------------|-------------|--------------------------|
| フリガナ 被保険者氏名 | トオノ タロウ | | 保険者番号 | 032086 |
| | 遠野 太郎 | | 被保険者番号 | 9999999999 |
| 生年月日 | 大正10年10月10日 | | 性別 | 男 |
| 住所 | 〒028-0541 遠野市松崎町白岩字薬研淵4-1 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 | | | |
| 入所した介護老人 福祉施設の所在地 および名称 | 遠野市松崎町白岩〇-〇 特別養護老人ホーム〇〇〇〇 | 入所 年月日 | 昭和60年2月1日 | |
| 利用者負担額 軽減申請理由 | 市県民税世帯非課税であり、生計が困難なため | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 備考 |
| 世帯 構成 | 世帯主 | 遠野 太郎 | 大正10年10月10日 | 男 |
| | 世帯員 | 遠野 花子 | 昭和2年2月2日 | 女 |
| | | | | |
| | | | | |
| <p>遠野市長 様</p> <p>上記のとおり社会福祉法人等による利用者負担額に係る軽減を申請します。</p> <p>なお、この申請の決定に際し、被保険者本人及び私の属する世帯全員、並びに私を扶養している親族等の所得状況について市民税課税台帳により確認されることを承諾します。</p> <p>平成28年 8月 1日</p> <p>住所 遠野市松崎町白岩字薬研淵4-1</p> <p>被保険者 氏名 遠野 太郎 遠野 電話番号 62-5111</p> | | | | |
| 代筆者氏名 | 遠野 太郎 | 本人との 関係 | 子 | 連絡先 090- XXXX-XXXX |

負担軽減認定を希望される被保険者（本人）の名前・生年月日・住所・電話番号・性別を記入してください。

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）に入所されている方は、所在地と名称をご記入ください。

対象者（被保険者）の方と同じ世帯の方全員の名前を記入してください。

市民税課税台帳の確認について承認をいただく箇所になります。内容を確認の上、対象者（被保険者）の方の住所、氏名、電話番号記入と印鑑を押印してください。

本人以外の方（ご家族や後見人）が申請書を記入する場合に代筆者氏名等の欄を記入してください。

資産申告書の書き方

資産等申告書

平成 28 年 8 月 1 日

遠野市長様

氏名 遠野 太郎
(大正 10 年 10 月 10 日生)

私及び私の属する世帯の資産等について、遠野市介護保険サービス利用者支援事業実施要綱に基づき下記のとおり申告します。

記

| 区分 | 氏名 | 内容 | 金額(年額) | ※審査 | |
|----------------|---------------------|--------|--------|-----|---|
| 収入 | 恩給、年金等収入 () 年金 | 遠野太郎 | 国民年金 | 円 | 円 |
| | | 遠野花子 | 国民年金 | | |
| | | 遠野次郎 | 国民年金 | | |
| | 財産収入 | | | | |
| | 利子、配当収入 | | | | |
| | その他の収入 (非課税収入含む) | | | | |
| 仕送り等 | 遠野太郎 | 長女より | | | |
| | | | | | |
| 計 | | | | | |
| 預貯金等 | 遠野太郎 | 〇〇銀行 | | | |
| | 遠野花子 | △△農協 | | | |
| | 遠野次郎 | □□信用金庫 | | | |
| 有価証券・債権等 | | | | | |
| 居住や土地等の活用できる資産 | | | | | |

世帯内で収入のある方全員分の収入を記載します。仕送りを受けている場合も収入に含みます。(年額で記載してください。)

非課税年金(遺族年金・障害年金)を受給されている方は、「年金改定通知書」か「年金振込通知書」もしくは「年金支払通知書」をお持ちください。

世帯全員分の通帳を提出書類と一緒に提出してください。(通帳はコピーでも可)

※平成27年中に利用したページ全部と、最終残高がわかるようにお持ちください。

※定期預金等がある場合、定期預金額もわかるように提出してください。

【その他、申告の対象となるもの】

- ・有価証券・債権等
(株式・国債・地方債・社債等・金塊・自宅保管の現金も含みます。)
- ・借家として利用できる家がある
- ・田んぼを貸している

(注) 1 太枠内は記入しないでください。
2 氏名欄には収入の対象者名を記入してください。