

世帯状況・収入申告書

那珂市福祉事務所長 様

記入例

申告年月日 平成 年 月 日

申告者(保護者)住所 那珂市福田 1819-5

(保護者)氏名 那珂 太郎

申告者は申請者と同一方になります。

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	本人との関係	
申請者	那珂 太郎	S 60. 1. 1	本人	
世帯主	同上			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
世帯員	那珂 花子	S 60. 4. 4	妻	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	那珂 一郎	H 18. 2. 1	長男	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
	那珂 次郎	H 20. 2. 2	次男	

親・子・配偶者等の世帯員の記入をお願いします。
枠が足りない場合には欄外への記入も可能です。

2 申請者の収入の状況について

(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	994,460 円
--------	-----------

施設入所の方は記入をお願いします。

(2) 収入等の状況

収入(A)(年収)

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)	979,460 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
収入その他	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入(【例】臨時福祉給付金)	15,000 円

必要経費(B)

種類	内容	金額
租税		円
		17,700 円
社会保険料		円
		円

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	ナカ ハナコ	申請者	
氏名	那珂 花子	との関係	妻
住所	〒311-0192 那珂市福田 1819-5		
	電話番号 029-298-1111		

(記入上の注意)

- 収入のうち証明書があるものは、この申請書に添付してください。
- 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入してください。
- 不実の申告をした場合、関係法令により処罰の対象となります。

申請者本人以外が提出する場合は記入をお願いします。