

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 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じ方になります。

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

Table with columns: 氏名, 生年月日, 本人との関係, 課税/非課税. Includes entries for 申請者 (那珂太郎), 世帯主 (同上), and 世帯員 (那珂花子, 那珂一郎, 那珂次郎).

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・療養介護利用の方は記入をお願いします。

(2) 収入等の状況

収入(A)(年収)

Table with columns: 区分, 種類, 収入額. Includes sections for 稼得等収入 (障害年金等, 特別児童扶養手当等, 工賃等収入, その他の収入) and 収入その他 (仕送り収入, 不動産等による家賃収入, その他の収入).

必要経費(B)

Table with columns: 種類, 内容, 金額. Includes entries for 租税 (固定資産税) and 社会保険料 (国民健康保険税).

Table for 申請書提出者 information. Includes fields for フリガナ (ナカ ハナコ), 氏名 (那珂 花子), 住所 (〒311-0192 那珂市福田 1819-5), and 電話番号 (029-298-1111).

(記入上の注意)

- 1. 収入のうち証明書があるものは、この申
2. 書ききれない場合は、余白に記入するか又
3. 不実の申告をした場合、関係法令により処

申請者本人以外が提出する場合は記入をお願いします。