

平成 年 月 日

大曲仙北広域市町村圏組合管理者 様

申請者住所

(被保険者)

氏名

印

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

1 私の収入等の状況

①収入・所得（年金を除く） なし ・ あり（下記に記入してください）

| 区 分 | 収入年額 | 必要経費 | 所得額 |
|-----|------|------|-----|
|     | 円    | 円    | 円   |
|     | 円    | 円    | 円   |
|     | 計(①) |      | 円   |

【区分例】給与収入・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  
※内容のわかる書類（申告書・源泉徴収票）の写しを添付してください

②年金収入等 受給していない ・ 受給している（下記に記入してください）

【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（ ）

| 年金等の種類 | 年間受給額 |   |
|--------|-------|---|
|        | 円     |   |
|        | 円     |   |
|        | 円     |   |
| 計(②)   |       | 円 |

※内容のわかる書類（公的年金等の源泉徴収票・振込口座等の通帳等）の写しを添付してください

③その他の収入〔仕送り・援助金（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<br>(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)

|                   |   |
|-------------------|---|
| 私の以外の世帯員<br>の収入合計 | 円 |
|-------------------|---|

※1同様に内容のわかる書類（申告書・源泉徴収票  
公的年金等の源泉徴収票・振込口座等の通帳等）  
の写しを添付してください

★裏面へ

|                      |   |
|----------------------|---|
| 世帯全員の収入合計<br>(ア)+(イ) | 円 |
|----------------------|---|

### 3 私の預貯金等の状況

| 種 類        | 有無    | 預貯金先等 | 預貯金額等 |
|------------|-------|-------|-------|
| 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     |
| 平成 年 月 日現在 |       | (ウ)   | 合 計   |
|            |       |       | 円     |

### 4 私以外の世帯員の預貯金等の状況

| 種 類        | 氏 名 | 預貯金先等 | 預貯金額等 |
|------------|-----|-------|-------|
| 普通・定期預貯金   |     |       | 円     |
|            |     |       | 円     |
|            |     |       | 円     |
|            |     |       | 円     |
| 有価証券・社内預金等 |     |       | 円     |
| 平成 年 月 日現在 |     | (エ)   | 合 計   |
|            |     |       | 円     |

※3. 4については、調査対象年1年分(1/1~12/31)の預貯金通帳取引明細欄の写しを添付してください

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 世帯全員の預貯金<br>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 ⇒
- 扶養親族となっていない

扶養者

| 氏 名                         | 住 所 | 続柄 |
|-----------------------------|-----|----|
|                             |     |    |
| 扶養者の市町村民税の課税状況 ( 課税 ・ 非課税 ) |     |    |

②健康保険の扶養において

- 扶養親族となっている ⇒
- 扶養親族となっていない

扶養者

| 氏 名                         | 住 所 | 続柄 |
|-----------------------------|-----|----|
|                             |     |    |
| 扶養者の市町村民税の課税状況 ( 課税 ・ 非課税 ) |     |    |

※健康保険証(カード式の場合は本人のみ)の写しを添付してください

### 6 日常生活のために必要な資産以外の所有状況

- 所有している ( )  所有していない

※所有している場合、直近年度の固定資産税課税明細書の写しを添付してください。

### 7 介護保険料の納入状況

- 完納している  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、軽減額の全部又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。

平成 26 年 6 月 30 日

大曲仙北広域市町村圏組合管理者 様

申請者住所 大仙市高梨字田茂木10

(被保険者)

氏名 介護 太郎

印

平成 25 年中の私及び私の属する世帯全員の収入等について、次のとおり申告します。

1 私の収入等の状況

①収入・所得（年金を除く） なし ・ あり (下記に記入してください)

| 区 分      | 収入年額         | 必要経費         | 所得額        |
|----------|--------------|--------------|------------|
| 営業(食品小売) | 10,000,000 円 | 10,300,000 円 | -300,000 円 |
| 不動産(小作料) | 300,000 円    | 245,000 円    | 55,000 円   |
|          |              | 計(①)         | -245,000 円 |

【区分例】 給与収入・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  
※内容のわかる書類（申告書・源泉徴収票）の写しを添付してください

②年金収入等 受給していない ・ 受給している (下記に記入してください)

【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（ ）

| 年金等の種類 | 年間受給額     |
|--------|-----------|
| 国民年金   | 792,100 円 |
|        | 円         |
|        | 円         |
| 計(②)   | 792,100 円 |

※内容のわかる書類（公的年金等の源泉徴収票・振込口座等の通帳等）の写しを添付してください

③その他の収入〔仕送り・援助金（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      |
|-------|-------------|----|--------------|-----------|
| 介護 次郎 | 大仙市高梨字田茂木10 | 子  | 0187-86-3910 | 321,000 円 |
|       |             |    |              | 円         |
|       |             |    | 計(③)         | 321,000 円 |

|     |                   |           |
|-----|-------------------|-----------|
| (ア) | 私の収入合計<br>(①+②+③) | 868,100 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       |
| 介護 次郎 | 給与所得          | 1,000,000 円 | なし       | 0 円       |
| 介護 花子 | なし            | 0 円         | 障害年金     | 792,100 円 |
|       |               | 円           |          | 円         |

|     |                   |             |
|-----|-------------------|-------------|
| (イ) | 私の以外の世帯員<br>の収入合計 | 1,792,100 円 |
|-----|-------------------|-------------|

※1同様に内容のわかる書類（申告書・源泉徴収票  
公的年金等の源泉徴収票・振込口座等の通帳等）  
の写しを添付してください

★裏面へ

|  |                      |             |
|--|----------------------|-------------|
|  | 世帯全員の収入合計<br>(ア)+(イ) | 2,660,200 円 |
|--|----------------------|-------------|

### 3 私の預貯金等の状況

| 種類            | 有無                                   | 預貯金先等    | 預貯金額等       |
|---------------|--------------------------------------|----------|-------------|
| 普通預貯金         | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | だいせん銀行本店 | 1,500,000 円 |
| 定期預貯金         | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | せんぼく銀行本店 | 900,000 円   |
| 有価証券・社内預金等    | <input checked="" type="radio"/> 有・無 | 日本国債     | 100,000 円   |
| 平成25年12月31日現在 |                                      | (ウ) 合計   | 2,500,000 円 |

### 4 私以外の世帯員の預貯金等の状況

| 種類            | 氏名    | 預貯金先等      | 預貯金額等       |
|---------------|-------|------------|-------------|
| 普通・定期預貯金      | 介護 次郎 | だいせん銀行大曲支店 | 2,000,000 円 |
|               | 介護 花子 | みさと銀行本店    | 1,000,000 円 |
| 有価証券・社内預金等    | 介護 次郎 | 小切手        | 100,000 円   |
| 平成25年12月31日現在 |       | (エ) 合計     | 3,100,000 円 |

※3. 4については、調査対象年1年分(1/1~12/31)の預貯金通帳取引明細欄の写しを添付してください

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| 世帯全員の預貯金<br>合計(ウ)+(エ) | 5,600,000 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 ⇒

扶養者

| 氏名   | 住所          | 続柄 |
|--|-------------|----|
| 介護 次郎  | 大仙市高梨字田茂木10 | 子  |
| 扶養者の市町村民税の課税状況 ( <input checked="" type="radio"/> 課税 ・ <input type="radio"/> 非課税 ) |             |    |

扶養親族となっていない

②健康保険の扶養において

扶養親族となっている ⇒

扶養者

| 氏名   | 住所          | 続柄 |
|--|-------------|----|
| 介護 次郎  | 大仙市高梨字田茂木10 | 子  |
| 扶養者の市町村民税の課税状況 ( <input checked="" type="radio"/> 課税 ・ <input type="radio"/> 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)の写しを添付してください

### 6 日常生活のために必要な資産以外の所有状況

所有している ( 田(2筆) 畑(2筆) 山林(1筆) )  所有していない

※所有している場合、直近年度の固定資産税課税明細書の写しを添付してください。

### 7 介護保険料の納入状況

完納している  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、軽減額の全部又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。