

世帯状況・収入等申告書

東北町長 様

申告年月日 年 月 日

申告者住所

氏名

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	市町村民税の状況
申請者				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
配偶者				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
※対象者が20歳未満で施設入所を利用する場合は、対象者の属する世帯員を記入すること。				
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

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	円
--------	---

(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）	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（ ）	円

必要経費（B）

種類	内容	金額
租税		円
		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		申請者	
氏名		との関係	
住所	〒 - 電話番号		

（記入上の注意）

1. 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
2. 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
3. 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。

※裏面確認

(記入上の注意)

注1 次の書類を添付すること

- ① 障害年金等受給の場合、令和*年分の振り込みが記帳されている通帳の写し
・ 令和*年1月1日～令和*年12月31日まで記帳があるページ
又は、振込み通知書の写し(※振込年月をご確認ください)
- ② 年金生活者支援給付金受給の場合、令和*年分の振り込みが記帳されている通帳の写し(障害年金等受給者はこちらも併せて受給していることがあります)
・ 令和*年1月1日～令和*年12月31日まで記帳があるページ
又は、振込み通知書の写し(※振込年月をご確認ください)
- ③ **配偶者がいる場合は、配偶者の収入が分かる書類**
- ④ **障害者支援施設入所者のみ**
令和*年度、租税・社会保険料等課税額が分かるもの(必要経費の確認)
 - ・ 国保税、固定資産税等納入通知書
 - ・ 介護保険料など。
- ⑤ 令和(*+1)年度市町村民所得・税課税証明書
 - ・ 令和(*+1)年1月1日現在東北町に住民登録されている場合は不要。
 - ・ 当町に住民登録が無い場合、居住地市町村役場から当該証明書の交付を受けてください。
 - ・ 令和(*+1)年1月2日以降に当町に住民登録された方(配偶者がある場合は配偶者分も必要)は、前居住地市町村役場から当該証明書の交付を受けてください。
 - ・ 20歳未満の方がサービスを利用する場合で、令和(*+1)年1月2日以降に当町に住民登録された方が世帯にいる場合は、前居住地市町村役場から当該証明書の交付を受けてください。
- ⑥ 東北町に住民登録が無い場合は、世帯の確認のため、住民登録をしている市町村から、住民票謄本を1通交付受け添付してください。
- ⑦ 施設・事業所から工賃や手当等が支払われている場合、令和*年分(令和*年1月～令和*年12月まで) 工賃等証明書(事業所等の証明書)を添付してください。(就労継続支援A型・B型の利用者様)
- ⑧ **20歳未満のサービス利用者で、特別児童扶養手当・障害児福祉手当**等受給している場合は、**決定通知書又は、振込金額が分かる書類(通帳の写し等)**を添付してください。
- ⑨ 生活保護費を受給している場合、受給資格が確認できる書類(保護決定通知書や夜間・休日医療受給証等の写し)

※*の年や年度等については担当課にご確認ください。