

市民税課税層における食費・居住費の特例減額措置に係る収入・資産等申告書

年 月 日

柏原市長 様

被保険者 住所
氏名

印

介護保険法施行規則第83条の5の規定に基づき、私の属する世帯員（又は配偶者）の前年の収入及び現在の資産の状況を下記のとおり相違なく申告します。

また、申告内容について、柏原市が、同市の保有する情報（税情報を含む）を調査することに同意します。

なお、申告内容に誤りが判明した場合には、負担限度額認定を取り消されることがあっても異議ありません。

1 世帯状況（施設入所による世帯分離があった場合は世帯分離前の世帯状況）

氏名（フリガナ）	続柄	世帯主に○	生年月日	市民税課税の有無	介護保険料の滞納の有無
被保険者本人	本人		年 月 日	有・無	有・無
			年 月 日	有・無	有・無
			年 月 日	有・無	有・無
			年 月 日	有・無	有・無
			年 月 日	有・無	有・無

2 収入状況（前年1月～12月までの収入）

氏名（フリガナ）	公的年金収入	給与収入	その他
被保険者本人	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円
	円	円	円

[添付書類] 年金額決定通知書、源泉徴収票、給与明細、その他収入が確認できるものの写し

3 資産等の保有状況

(1) 預貯金等

現 金	円			
預 貯 金	金 融 機 関 名	支 店 ・ 種 類	口 座 名 義 人	金 額
				円
				円
国債・地方債・公社債・株式・社債・投資信託	有・無	種 類	額 面	
			円	

(2) 不動産

	有無	所有者氏名	所在地	利用の状況
土地	有・無			
	有・無			
建物	有・無			
	有・無			

(3) その他の資産

		使用状況	所有者氏名	車種等	評価概算額
自動車	有・無	使用・未使用			円
貴金属	有・無	品名			円
その他	有・無	品名			円

[添付書類] 預貯金通帳（要記帳）、有価証券等、その他資産が確認できるものの写し

4 施設利用料

入所施設名	1割負担額	食費	居住費
	円	円	円

[添付書類] 施設利用に関する契約書等、施設利用料が確認できるものの写し

《注意事項》

- (1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。
 - ① 同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。
 - ② 不動産の表の備考欄には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。
 - ③ 評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。
- (2) 記入しきれない場合は、余白に記入するか、又は別紙に記入の上、添付してください。
- (3) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。