

収入状況等自己申告書

(市民税課税世帯における食費・居住費の特例減額措置)

年 月 日

(あて先)奈良市長

申出人(減額申請者)
住所

氏名

代筆者氏名
(減額申請者との続柄)

1【収入・預貯金】 あなたを含め世帯全員の収入・預貯金について記入してください。

申請者との続柄	氏名	収入の有無	収入の種類	収入額 (年間の収入)	預貯金等の有無	預貯金等の額
本人		有・無		円	有・無	円
		有・無		円	有・無	円
		有・無		円	有・無	円
合計				円	合計	円

- ・世帯全員の収入を証する書類(所得証明書・源泉徴収票・年金支払通知・確定申告の写し等)を提出してください。
- ・年金の場合には、証書ごとに記入してください。(例:老齢基礎年金〇〇円、遺族基礎年金〇〇円 等)
- ・預貯金等の額については、残高のわかる書類を提出してください。(預金通帳・貯金通帳・有価証券の写し等)

2【生活状況】

介護サービスを利用されたときの費用(1割の利用者負担額・食費・居住費)は1ヶ月どれくらいかかりますか。 *利用料の領収書や施設の契約書の写し等1ヶ月の負担額のわかる書類を添付してください。	2の仕送り・援助等で賄っているに○をつけられた場合、仕送り・援助をしている方について記入してください。
1ヶ月の費用合計額(約 円)	【氏名・あなたとの続柄】 []
あなたの生活費や介護サービスにかかる利用者負担をあなたの収入(申請書に記入されている収入)で賄えない場合は、どのように賄われていますか。該当するものすべてに○をつけてください。	【住所・電話番号】 []
1 預貯金等の蓄えで賄っている 2 仕送り・援助等で賄っている 3 その他(詳しく記入してください。) []	【仕送り・援助の内容】 []
	【仕送り等をしている方は市町村民税課税世帯ですか】 1 はい 2 いいえ

3【扶養状況】 該当するものに○をつけてください。

健康保険(医療保険)の種類は何ですか。	1 国民健康保険 2 社会保険被扶養者 3 社会保険本人 社保被扶養者の方→誰の扶養ですか(氏名 続柄)
税申告において、あなたを扶養にしている親族はいませんか。	1 いる 2 いない いる方→誰の扶養ですか (氏名 続柄)
住民票は別世帯であっても、同じ家に住んでいる親族はいませんか。	1 いる 2 いない いる方→親族の方の名前 (氏名 続柄)
住民票が別世帯の親族から仕送りを受けていませんか。	1 いる 2 いない いる方→親族の方の名前 (氏名 続柄)

4【資産】 あなたを含め世帯全員の所有の資産について記入してください。

種別	所有	所有者名	所在地または内容	処分できない理由
土地	居住用	有・無		
	その他	有・無		
家屋	居住用	有・無		
	その他	有・無		
処分可能な動産	有・無			