

( 別 紙 )

収入状況等申告書

平成 年 月 日

八丈町長 殿

下記のとおり、平成 年中（1月から12月）の収入等について申告します。

なお、介護保険負担限度額認定（町民税課税世帯等に対する特例減額措置）申請にあたり、町民税および資産税の課税状況、収入額および資産について八丈町が照会することに同意します。

世帯員氏名	(本人)	印	印	印
生年月日	明・大・昭 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	明・大・昭 年 月 日
収入	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
年金	(年額) 円	(年額) 円	(年額) 円	(年額) 円
給与	(年額) 円	(年額) 円	(年額) 円	(年額) 円
その他収入	(収入の種類: ) (年額) 円	(収入の種類: ) (年額) 円	(収入の種類: ) (年額) 円	(収入の種類: ) (年額) 円
年間収入合計	円	円	円	円
預貯金等				
金融機関名と残高 (お持ちの通帳すべて)	金融機関名	残高	金融機関名	残高
		円		円
		円		円
		円		円
有価証券等	(評価額) 円	(評価額) 円	(評価額) 円	(評価額) 円
現金	円	円	円	円
預貯金等合計	円	円	円	円
居住用以外の不動産	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
土地	所在地			
	不動産の種類、 使用目的など			
家屋	所在地			
	不動産の種類、 使用目的など			
その他の資産	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
内容など	内容	概算評価額	内容	概算評価額
		円		円
介護保険料の滞納	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
備考				

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ください。

添付書類を添えて提出してください。

裏 面 も ご 確 認 く だ さ い

## 記入上の注意

	注意事項
世帯員氏名	<p>本人と同じ世帯に属する、全ての世帯員について記入してください。</p> <p>配偶者が別世帯に属している場合は、配偶者についても記入してください。</p> <p>施設入所にあたり世帯分離した場合でも、なお同一の世帯とみなします。</p>
収入	<p>前年（1～12月）の収入の年額を記入してください。</p> <p>※申請月が1～7月の場合は、前々年（1～12月）の収入の年額を記入してください。</p>
預貯金等	<p>預貯金は、お持ちの通帳すべてについて、記入してください。<u>通帳等の写し</u>を添付してください。</p>
不動産	<p>現に居住する土地・家屋以外に不動産を所有している場合は、その所在地および不動産の種類や使用目的等を記入してください。</p> <p>※世帯員が居住する土地・家屋については記載不要です。</p>
その他の資産	<p>不動産以外で活用できる資産がある場合は、その内容と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。</p>
介護保険料の滞納	<p>介護保険料の滞納がある場合は、有を記入してください。</p> <p>※40～64歳（第2号被保険者）の方については、国民健康保険税または医療保険各法の定める保険料の滞納がある場合は、有を記入してください。</p> <p>※40歳未満の方については、記入の必要はありません。</p>

### 必要な添付書類

- ・ 収入を確認するための書類（源泉徴収票、確定申告書など）
- ・ 全ての世帯員について、預貯金通帳等の写し
  - 銀行名・支店名・口座番号・名義人の分かる部分と、最終残高の分かる部分の写し
  - その他（投資信託、有価証券等）がある場合には、証券会社や銀行の口座残高の写し
- ※直近の残高が分かるよう、記帳した上で写しを用意してください。
- ・ 入所し、または入所する予定の施設における施設利用料、食費および居住費について記載されている契約書などの写し