

# 収入等申告書

第4号様式（第6条関係）

## 収入等申告書

該当する□には✓をご記入ください。

該当する項目をチェックしてください。

- 1 市民税が世帯で  課税されている  課税されていない
- 2 介護保険料の滞納が  ある  ない
- 3 旧措置入所者で負担割合が  5%以下である  減額されていない
- 4 生活保護を  受給中である  受給していない
- 5 世帯構成と世帯の収入 世帯員全員の前年の収入（仕送り等を含む。）を記入してください。

氏名	続柄	収入の種類	収入年額
京都 太郎	本人	老齢年金	750,000 円
		仕送り	50,000 円
京都 花子	妻	老齢年金	540,000 円
			円

世帯員全員の収入情報を記入してください。

### 6 預貯金等の状況

世帯員全員の預貯金等の情報を記入してください。

区分	有無	内			預貯金額
		氏名	金融機関		
預貯金	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	京都 太郎	平安 銀行・信用金庫・信用組合	鳥丸 支店	50,000 円
		京都 花子	平安 銀行・信用金庫・信用組合	鳥丸 支店	30,000 円
			銀行・信用金庫・信用組合	支店	円
その他 有価証券等	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	種類			価額

合計 80,000 円

### 7 居住用以外の土地・家屋，その他利用し得る資産の有無

有  無

居住用以外の土地・家屋に関する資産の有無にチェックしてください。

### 8 被保険者の被扶養状況

- (1) 他の世帯に属する方の所得税又は市町村民税の扶養控除において、  
 扶養親族となっている。（扶養義務者氏名：  
 扶養親族となっていない。
- (2) 他の世帯に属する方が被保険者となっている健康保険などの医  
 被扶養者となっている。  
 被扶養者となっていない。

被保険者を他の世帯に属する方が、健康保険の扶養としているか否かをチェックしてください。

被保険者を他の世帯に属する方が、所得税・市民税の扶養として控除しているか否かをチェックしてください。有の場合は、その方の氏名を記入してください。

#### 必要書類

上記の要件を確認できる以下の書類を添付してください（写しでも構いません）。

- 年金・給与収入等の方は支払通知書又は給与明細・源泉徴収票等
- 税申告をされた方は、確定申告書等の控え
- 世帯全員の預貯金の通帳等

この申告内容について、必要な場合には、税務部局その他関係機関に必要な照会をすること、京都市社会福祉法人利用者負担軽減確認証は利用している事業者を経由して交付することに同意します。また、事実と異なることが判明した場合は、確認を取り消されても異議ありません。

申請者署名 京都 太郎

被保険者氏名 京都 太郎

申請者が氏名を記入してください。

被保険者氏名を記入してください。申請者が記入しても構いません。