

(添付書類)

申 立 書

1. 収入について

(収入有 ・ 収入無)

収入	氏名	種類	金額(年額)
		<input type="checkbox"/> 年金収入(老齢・障害・遺族) <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 仕送収入 <input type="checkbox"/> その他収入	円
		<input type="checkbox"/> 年金収入(老齢・障害・遺族) <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 仕送収入 <input type="checkbox"/> その他収入	円
		<input type="checkbox"/> 年金収入(老齢・障害・遺族) <input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入 <input type="checkbox"/> 仕送収入 <input type="checkbox"/> その他収入	円

注1) 上記の収入は、前年の年間収入額を記入してください。

注2) 親族などから仕送りを受けている場合も上記に記入してください。

◎ 介護保険料減免申請における収入基準について

→減免対象となる方は、保険料段階が第2・第3段階の方であり、世帯の前年収入額が下記の年間収入額(所得ではありません)以下であることが収入基準となっております。

	単身世帯	2人世帯	3人世帯以上
収入基準	90万円以下	125万円以下	2人世帯125万円に世帯員1人につき35万円を加えた額以下

2. 扶養・援助について

住民税の扶養	<input type="checkbox"/> 扶養に入っている	(扶養者住所・氏名)	続柄
	<input type="checkbox"/> 扶養に入っていない		
住民税課税者との同居	<input type="checkbox"/> 同居をしている	(同居者氏名)	続柄
	<input type="checkbox"/> 同居をしていない		

3. 資産について

土地・家屋	<input type="checkbox"/> 保有している	預貯金	<input type="checkbox"/> 保有	金額:	円
	<input type="checkbox"/> 保有していない		<input type="checkbox"/> 保有していない		

注) 世帯の預貯金の合計額

※他の添付書類

- ①上記収入のわかるもの (年金振込通知書写し、給与明細書、住民税申告書写しなど)
- ②預金通帳の写し