

収入状況等申出書

年 月 日

(あて先)生駒市長

被保険者氏名

1、本人及び住民票上は別世帯でも、同じ住居にお住まいの人の収入等をお書きください。

氏名	生年月日	収入の内容	収入額合計
M	年 月 日	<input type="checkbox"/> 年金の収入(※) 円	円
T		<input type="checkbox"/> 給与収入 円	
S		<input type="checkbox"/> 仕送り等 円	
H		<input type="checkbox"/> その他収入 円	
M	年 月 日	<input type="checkbox"/> 年金の収入(※) 円	円
T		<input type="checkbox"/> 給与収入 円	
S		<input type="checkbox"/> 仕送り等 円	
H		<input type="checkbox"/> その他収入 円	
M	年 月 日	<input type="checkbox"/> 年金の収入(※) 円	円
T		<input type="checkbox"/> 給与収入 円	
S		<input type="checkbox"/> 仕送り等 円	
H		<input type="checkbox"/> その他収入 円	

※公的年金(老齢年金・退職年金・普通恩給・通算老齢年金・老齢基礎年金・老齢厚生年金・通算退職年金・退職共済年金)
福祉年金(遺族年金・遺族恩給・障害年金・老齢福祉年金)

2、同じ世帯の人以外から仕送りなどの経済的な援助を受けていますか。

①外泊先・帰省先はどこですか。

世帯主名	住 所	電話番号

②市民税・所得税であなたを扶養にとってる人、及び、仕送りを受けている場合もお書きください。

扶養者の氏名	住 所	続柄	市町村民税の状況
			課税・非課税
			課税・非課税

③介護保険料の引落とし、及び、施設の利用料引落とし口座の名義人は誰ですか。

氏名	住 所	続柄	市町村民税の状況
			課税・非課税
			課税・非課税

④健康保険の種類は何ですか。

健康保険	名義人	続柄	市町村民税の状況
住所			課税・非課税

3、資産等についてお書きください。

①住居以外に土地や建物を所有していますか。

□住居の敷地以外の土地を有している			
所在地		用途	
面積	m ² (坪)	賃貸等	年額 円
□住居以外の建物を有している			
所在地		用途	
床面積	m ² (坪)	賃貸等	年額 円

②預貯金はありますか。お持ちのすべての口座の預貯金をお書きください。

金融機関名	支店名	口座番号	預金残高	記帳最終日
			円	年 月 日
			円	年 月 日
			円	年 月 日

※申請する月の前月末の状況がわかるようにしてください。

※名義と残高が分かる通帳の写しをつけてください。

●必要な添付書類

- ・（年金収入がある人）
「源泉徴収票」、「年金額振込通知書」又は「年金額改定通知書」（写）
- ・（事業収入や不動産収入等の確定申告した人）
直近の「確定申告書」の控え
- ・（世帯外の人から経済的援助を受けている場合）
援助者の市町村民税非課税証明書
- ・健康保険証（写）（国民健康保険・後期高齢者（長寿）医療保険の方はいりません。）
- ・預貯金通帳（写）