

収入等申告書

【収入】(収入がある場合は、収入があった世帯員全員について記入してください。)

	被保険者 との続柄	氏名	収入の種類	収入額(年間の金額)	※保険者確認欄
1				円	
2				円	
3				円	
4				円	
5				円	
合 計				円	

(記入上の注意)

- ・この欄に記入いただく収入は全て前年の1～12月分の収入です。(1～7月中の申請については、前々年1～12月分の収入となります。)
- ・「収入の種類」とは、「年金」「給与」「不動産」「事業」「利子」「譲渡」等をいいます。
- ・「収入額」には、課税収入以外に非課税収入(遺族年金、障害年金等、恩給)、仕送り等も含まれます。
- ・必要経費や各種の控除がなされる前の収入をご記入ください。
- ・年金の場合には、証書ごとにご記入ください。(例：老齢基礎年金〇〇円 等)

【預貯金等の額】いずれかに○をつけてください。また預貯金等がある場合には、その合計額を記入してください。

世帯の預貯金(有価証券等も含む)の額	350万円以下 ・ 350万円超(円)
※保険者記入欄(世帯員1人以上のとき記入)	350万円 + (100万円 × 利用者以外の世帯員 _____人) = 基準額 _____万円

【資産】いずれかに○をつけてください。また収入を得るために世帯が所有する居住用以外の土地・建物(駐車場・賃貸アパートなど不動産収入があるもの)があれば記入してください。

収入を得るために世帯が所有する <u>居住用以外</u> の土地・建物	なし ・ あり (ある場合には内容及び収入額を下記に記入してください。)
土地 (田 ・ 畑 ・ 山林 ・ その他)	
建物 (内容)	
不動産収入額(管理費等で年間収入がマイナスになる場合も記入してください。)	_____円

【扶 養】いずれかに○をつけてください。また扶養している方が同一世帯に所属しない場合にはその方の住所・氏名・生年月日を記入してください。

他の世帯の方の扶養を受けていますか。	受けている ・ 受けていない
扶養している方が同一世帯に所属しない場合	(扶養者の) 住所 氏名 電話番号 - - 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日

(記入上の注意)

・扶養とは、あなたを税金面で扶養にとっている場合や、仕送り援助等をしている場合です。