

世帯状況・収入等申告書

<記入例（成人用）>

申請者がサービスを利用したい場合

(宛先)野田市長

申告年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

申告者住所 野田市鶴奉7番地の1

氏名 野田 太郎

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について

障害者（20歳未満の施設に入所する者を除く。）で配偶者がいる場合には、世帯員欄に配偶者を記入してください。
申請者が20歳未満の施設に入所する者又は、障害児の保護者の場合には、世帯員欄に住民票上の世帯に属する世帯員について記入してください。

	氏名	生年月日			本人との関係	扶養親族等の人数		市町村民税の状況		
		個人番号				16歳未満	16~18歳			
申請者	野田 太郎	S 5 0	5	5	本人	3人		<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税		
世帯員	花子	S 5 0	6	6	妻			<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税		
		4 4 4 4	5	5		5	6	6	6	<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			年	月		日				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			年	月		日				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税
			年	月		日				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税

2 申請者の収入の状況について

(以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。)

2は施設入所者又は療養介護のサービスを利用している方のみ記入してください。

合計所得金額 円

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等（障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等）	872,040円
	特別児童扶養手当等（特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
収その他	仕送り収入	円
	不動産による家賃収入	円
	その他の収入（ ）	円

障害基礎年金を受給している場合
年額を記入してください。

必要経費（B）

種類	内容	金額
租税		円
社会保険料	国民健康保険料	17,660円

(記入上の注意)

- 収入のうち証明書等があるものは、
- 書ききれない場合は、余白に記入する
- 不実の申告をした場合、関係法令によ

国民健康保険料を支払っている場合、年額を記入し、通帳の写しなどを添付してください。