

## 世帯状況・収入

延岡市長 様

申告年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日  
 申告者 延岡市〇〇町〇〇-〇〇 住所 延岡市〇〇町〇〇-〇〇  
 ※18歳未満の場合は保護者 氏名 延岡 太郎

次のとおり申告します。

## 1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況	
申請者	延岡 太郎	〇〇年〇月〇日	本人	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯主	〃	〃	〃	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯員	延岡 花子	〇〇年〇月〇日	妻	<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
	延岡 次郎	〇〇年〇月〇日	長男	<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・補足給付を申請する場合のみ記入してください。)

## (1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

## (2) 収入等の状況

収入(A) (年収)

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）	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
収入その他	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入（ ）	円

## 必要経費(B)

種類	内容	金額
租税		円
		円
社会保険料		円
		円

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
フリガナ	ノベオカ ハナコ	申請者	
氏名	延岡 花子	との関係	妻
住所	〒 ※申請者と同じ住所・連絡先の場合は、記入不要 電話番号		

(記入上の注意)

- 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
- 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付して下さい。
- 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。

## 同意書

介護給付費、訓練等給付費、施設訓練等支援費の決定に際し、必要があるときは、私および私の世帯員に係る所得及び課税の状況について、官公署に調査を嘱託し、または地方税法に基づく市県民税の課税台帳により確認されること、および年金受給状況、健康保険情報、介護保険情報を関係機関に確認されることについて同意します。

令和	年	月	日
住所	延岡市〇〇町〇〇-〇〇		
氏名	延岡 太郎		(印)

申請日を  
記入して下さい

(注意)

申請者に係る対象者が18歳未満の場合には、保護者の住所・氏名を記入し、押印をして下さい。