

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請用

年 月 日

（あて先）浜松市長

住所
被保険者
氏名
(署名又は記名押印をしてください。)

収入・資産等申告書（令和4年1月～令和4年12月）

私の世帯の収入・資産等について、下記のとおり申告します。
また、審査にあたって必要な場合、下記の内容に関する課税状況及び生活保護受給状況及び被扶養状況等について調査を行うことに同意します。

記

※ 申告書の作成前に、裏面下部の注意事項を確認してください。

1 収入

※世帯全員分の収入がわかるもの（世帯全員分の預貯金の通帳の写しなど）を添付してください。
※預貯金の通帳の写しについて

- ・写しをとる前に記帳してください。
- ・令和4年1月1日～申請日の取引の記載がされていること。
- ・定期預金のページについて、定期預金がない方も空欄のページの写しを提出してください。
- ・通帳の表面のページの写しを提出してください。

① 年金、恩給等の収入

受給者の氏名	被保険者との関係	年金、恩給等の種類	年間受給額
			円
			円
			円
合 計(①)			円

② 給与・営業・不動産等の収入

収入のある世帯員の氏名	被保険者との関係	収入の種類 (給与・営業・不動産等)	勤務先等	年間収入額
				円
				円
合 計(②)				円

③ 仕送り等の収入

支給者の氏名等	被保険者との関係	収入の種類	年間収入額
			円
			円
合 計(③)			円

※ ①、②、③ の 総合計 円

2 資産

※世帯全員分の預貯金の通帳等、世帯全員分の資産がわかるものをお持ちください。郵送の場合は、世帯全員分の預貯金の通帳の表紙（ゆうちょ銀行の場合は表紙と2ページ目）と最終残高のページ及び定期預金のページの写し等、世帯全員分の資産が分かるものを送付してください。

① 預貯金など

(1) 預貯金・現金について、

持っている。 _____ 世帯の合計(1) 円

持っていない。

(2) 有価証券・債券等について、

持っている。 _____ 世帯の合計(2) 円

持っていない。

※ (1)、(2) の 総合計 _____ 円

② 不動産

(1) 居住用の土地、家屋等以外に、活用できる不動産（宅地、田畑、山林、建物等）について、

持っている。

持っていない。

3 被扶養状況

税法上の扶養控除対象者、又は被保険者となっている健康保険等の医療保険上の扶養家族に、

なっている。

なっていない。

4 生活保護受給状況

生活保護の受給者に、

なっている。

なっていない。

注 意 事 項

利用者負担の軽減の対象となるのは、次の6つの要件を全て満たしている方です。これらの要件に該当しなくなった場合には、軽減制度の対象外となります。

- ① 市町村民税世帯非課税であること。
- ② 年間収入が単身世帯で150万円、世帯員が1人増えるごとに50万円を加算した額以下であること。
- ③ 預貯金等の額が単身世帯で350万円、世帯員が1人増えるごとに100万円を加算した額以下であること。
- ④ 日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと。
- ⑤ 負担能力のある親族等に扶養されていないこと。
- ⑥ 介護保険料を滞納していないこと。