

【記載例】：
消えるボールペンは使用しないでください。

社会福祉法人等による利用者負担軽減申告書
(令和 ■ 年度分)

フリガナ 氏 名	オオタ ハナ	被保険者 番 号	0	1	0	0	0	0	1	2	3	4
	太田 はな											
住 所	〒313-0013 常陸太田市山下町○		記名・押印をお願いします。太田 はな									

1. 申請者と同一の世帯に属する者(又は属するとみなされる者)

氏 名	続柄	収入金等の種類	収入金等の額 (年額)	住 民 税 課税状況	身体障害者 手帳の有無
太田 はな	本人	国民年金	300,000 円	課 税 非課税	有(級) 無
太田 とし	妹	国民年金	400,000 円	課 税 非課税	有(級) 無
				課 税 課税	有(級) 無
				税 課税	有(級) 無

収入を確認できる書類（年金支払通知書など）を添付してください。
収入には仕送りなども含まれます。

2. 申請者と上記世帯員に係る資産等の状況

(1)不動産

土 地	宅 地	有 無	面積	所有者氏名	所 在 地	備 考
地	田 畑 その他	有 無				
建 物	居住用 の持家	有 無				
	その他	有 無				

裏面の注意事項をご覧ください。

(2)預貯金等

預貯金	預 貯 金 先		口 座 番 号	口 座 名 義	預 貯 金 額
	〇〇銀行		0123456	太田 はな	500,000 円
有価証券	有 無	種 類		預貯金通帳の写しを添付してください。	円
					算 額 円

＜注意事項＞

(1)所有する資産については、下記に従って記入してください。

①同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。

②不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。

③評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。

(2)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ください。

(3)添付書類

①所得証明書、源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告書の写しその他収入を証する書類

②預貯金通帳の写し

(4)不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。