

社会福祉法人利用者負担額軽減確認申請書

ふりがな			確認番号	※						
被保険者氏名			被保険者番号							
生年月日	明・大・昭	年	月	日	性別	男・女				
住 所	住所	〒								
	施設名称	電話番号 ()								
			(施設に住所を置いている場合は施設の名称も記入)							
	氏 名	続柄	生年月日	性別	摘要(※)					
家族構成	※ 家族とは、 配偶者・ 親・兄弟・ 姉妹・子・ 子の配偶者 等を記入		年 月 日	男・女	課税・非課税					
			年 月 日	男・女	課税・非課税					
			年 月 日	男・女	課税・非課税					
			年 月 日	男・女	課税・非課税					
			年 月 日	男・女	課税・非課税					
			年 月 日	男・女	課税・非課税					
			年 月 日	男・女	課税・非課税					

筑後市長 様

上記のとおり、社会福祉法人による利用者負担額軽減確認申請を関係資料を添えて行います。なお、私及び私の家族の世帯状況、収入状況、年金の受給状況、生活保護の受給状況、扶養状況及び資産の保有状況等の公簿等による確認、調査について承諾します。

令和 年 月 日

申請者 住所

氏名

印

- 【添付資料】 資料1 収入・被扶養申告書
資料2 預貯金等・資産申告書

筑後市記入欄 (※)

確認証交付年月日	世帯課税状況	課税・非課税	提出書類確認	
年 月 日	生活保護受給	受給・非受給	収入・被扶養申告書	
確認証適用年月日	旧措置入所者	旧措置・それ以外	(収入申告の金額の 確認書類)	
年 月 日	(旧措置者負担割合)	%		
有効期限	軽減割合	分の1	預貯金等・資産申告書	
年 月 日	保険料滞納	あり・なし	(預貯金等の確認書類)	

※部分は市が記入するので記入しないでください。

収入・軽減申請理由・被扶養申告書

(筑後市社会福祉法人利用者負担額軽減制度事業)

令和 年 月 日

筑後市長様

申請者 住所
氏名

印

私及び世帯員の_____年中の収入及び被扶養状況について、下記のとおり申告します。

1. 被扶養状況

私を市町村民税の控除や医療保険の扶養者としている者	いない ・ いる
---------------------------	----------

配偶者・子の状況

氏名	続柄	生年月日	住所

2. 収入

申請者	氏名	生年月日	性別
		年 月 日	男・女
種類		金額(年額) 単位:円	
ア	年金・恩給等収入 年金の種類 () 基礎年金番号 (-) 年金コード ()		
イ	その他収入		
合計			

軽減申請をする具体的な理由(生活の状況)

--

※ 収入申告の金額を確認できる書類（年金支払通知書、年金の振込みが確認できる通帳等）を添付してください。

※ 収入とは次のものをいいます。

【前年中（1月1日から12月31日まで）。申請日が4～6月の場合は前々年中】

ア 年金・恩給等収入

[年金（遺族年金・障害年金を含む）・恩給その他これに類する定期的に支給される金銭で、実際に受給した額]

イ その他の収入

[ア以外の所得税法上における収入]

世帯員	氏 名	生年月日	性 別
		年 月 日	男・女
種 類		金額（年額） 単位：円	
ア 年金・恩給等収入			
年金の種類 （)			
基礎年金番号（ - ）			
年金コード（)			
イ その他収入			
合 計			

世帯員	氏 名	生年月日	性 別
		年 月 日	男・女
種 類		金額（年額） 単位：円	
ア 年金・恩給等収入			
年金の種類 （)			
基礎年金番号（ - ）			
年金コード（)			
イ その他収入			
合 計			

預貯金等・資産申告書

(筑後市社会福祉法人利用者負担額軽減制度事業)

令和 年 月 日

筑後市長様

申請者 住所
氏名

印

現在の私の世帯の預貯金等及び資産の保有状況について、下記のとおり申告します。

1. 現金、預貯金等

※預金通帳及び有価証券等の写しを添付すること。

現金	有・無	円			
預貯金	有・無	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
					円
					円
					円
					円
有価証券 その他	有・無	種類		額面	評価概算額
				円	円

2. 不動産

居住用の家屋等以外の不動産等の資産	有・無（下記に記入）
-------------------	------------

↓【有の場合】

	種類	有・無	所有者(氏名)	所在地
家屋	居住用 以外	有・無		
居住用 以外の 土地	(1) 宅地	有・無		
	(2) 畑	有・無		
	(3) 山林	有・無		
	(4) その他	有・無		