

## 収入状況等申告書

徳島市長 様

次のとおり、収入状況等を申告します。

申告年月日 令和 年 月 日

被保険者氏名 \_\_\_\_\_

1 被保険者本人の前年の収入を記入してください。

① 公的年金等の収入

年金の種類（老齢年金、遺族年金等）	前年の年間支給額
	円
	円

② 年金以外の収入

収入の種類（給与収入、仕送り等）	前年の年間収入額
	円

2 世帯員の前年の収入を記入してください。

氏名	収入の種類	前年の年間収入額
		円
		円
		円
		円

3 被保険者本人の扶養状況について、記入してください。

① 税法上の所得控除において、市町村民税が課税されている方の、扶養親族となっていますか。

(ア) なっている (イ) なっていない

② 健康（医療）保険において、市町村民税が課税されている方の、被扶養者となっていますか。

(ア) なっている (イ) なっていない

③ 市町村民税が課税されている方と、生計を共にしていますか。

(ア) している (イ) していない

注) 偽りその他不正の申告をした場合は、徳島市介護保険条例により罰せられます。

4 被保険者本人及び世帯員について、次の項目の中で該当するものを記入してください。

① 預貯金について記入してください。

預貯金	氏名	金融機関名	預貯金の額
			円
			円
			円

② 住居用以外の土地家屋について記入してください。

不動産	氏名	延面積 (㎡)	所在地

③ その他、活用できる財産等について記入してください。

その他財産	氏名	種類	評価概算額
			円

徳島市記入欄 ※本市において使用しますので、記入しないでください。

留意事項

要件確認	所得段階	第2段階 その他( )	第3段階
	世帯人数		人
	世帯収入		円
	扶養状況	可	否
	資産状況	可	否
審査	判定	承認	不承認
	備考		

端末入力	バッチ入力	確認	審査	受付