

特定入所者介護サービス費における課税層に対する特例減額措置に係る資産等申告書

介護保険法施行規則第 83 条の 6（第 172 条の 2 において準用する場合を含む。）の規定に基づき、次のとおり申告をします。

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（※））及びその配偶者

氏名(フリガナ)	申請者との関係	性別	生年月日	住所・電話番号
		男女	年 月 日	〒
		男女	年 月 日	〒
		男女	年 月 日	〒
		男女	年 月 日	〒

※ 申請者が介護保険施設に入所することにより 世帯分離をした場合において、それ以前に同世帯であった世帯に属する者をいいます。

2 申請者と上記世帯員及びその配偶者に係る資産の状況

(1) 不動産

土地	(1) 宅地	有無	延面積	所有者氏名	所在地	備考
地	(2) 田畑 その他	有無			〒	
					〒	
建物	(1) 居住用の持家	有無			〒	
	(2) その他		有無			〒

(2) 現金及び預貯金等

現金	円			
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
				円
				円
有価証券	有無	種類	額面	評価概算額
			円	円

(3) その他の資産

		使用状況	所有者氏名	車種等	評価概算額
自動車	有 無	使用 未使用			円
貴金属	有 無	品名			円
その他 高 価なもの	有 無				

上記のとおり、相違ありません。

関市長 様

令和 年 月 日

(申請者) 住所 氏名

(配偶者) 住所 氏名

(世帯員) 住所 氏名

住所 氏名

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 入所し、又は入所する予定の施設における施設利用料、食費及び居住費について記載されている契約書などの写し
- ② 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
- ③ 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。