

記入例

草津市福祉事務所

申請者氏名等をあらかじめ印字しています。誤りがな
いか確認してください。
※18歳未満の方は保護者
氏名を印字しています。

年月日

年 月 日

住所 草津市草津三丁目13番30号
氏名 青花 太郎

世帯員の欄には、18歳以上の人で配偶者がいる場合に、配偶者の氏名等のみ御記入ください。

	氏名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況	
世帯主	青花 太郎	昭和50年5月23日	父	<input checked="" type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯員	青花 太郎	昭和50年5月23日	父	<input checked="" type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯員	青花 花子	昭和51年6月23日	母	<input type="checkbox"/> 課税	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税
	青花 小太郎	平成10年1月15日	本人	<input type="checkbox"/> 課税	<input checked="" type="checkbox"/> 非課税

2 申請者の収入の状況について

(以下の(1)(2)の部分は、医療型個別減免・補足給付(施設入所者に限る。)を申請する場合のみ記入してください。)

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

(2) 収入等の状況

収入(A)(年収)

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等(障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等)	円
	特別児童扶養手当等(特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当)	171,360円
	工賃等収入	円
	その他の収入()	円
収入その他	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入()	円

必要経費(B)

種類	金額
租税	円
社会保険料	円

申請者氏名等をあらかじめ印字しています。誤りがな
いか確認してください。
※18歳未満の方は保護者氏
名を印字しています。

申請書提出者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者本人	<input type="checkbox"/> 申請者以外(下の欄に記入)
フリガナ	申請者	との関係
氏名		
住所	〒	
	電話番号	

(記入上の注意)

- 1 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付してください。
- 2 書ききれない場合は、余白に記入するかまたは別紙に記入の上添付してください。
- 3 不実の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。