市民税課税世帯における食費・居住費の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（※））

フリガナ 氏　名	申請者との関係	生 年 月 日	住　所・電 話 番 号
		年　月　日	〒 Tel:
		年　月　日	〒 Tel:
		年　月　日	〒 Tel:
		年　月　日	〒 Tel:

※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に係る資産の状況

（１）不動産

			延 面 積	所 有 者 氏 名	所　在　地	備　考
土地	(1)宅　地	有・無	㎡		〒	
	(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。

藤岡市長　　様

年　　月　　日

（申請者）住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（世帯員）住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注意事項

（1）所有する財産については、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不動産の表の備考欄には、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。