様式第１号（第５条関係）

介護保険サービス利用者負担軽減対象確認申請書

（社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ被保険者氏名 |  | 確認番号 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日生 |
| 住　　　　所 | 〒 　　　　　　　　　　　電話番号 |
|  利用者負担額 軽減申請理由 |  |
|  | 氏　　　　　名 | 生 年 月 日 | 性 別 | 生計中心者に○をつけてください |
| 世帯構成 | 世　帯　主 |  |  |  |  |
| 世　帯　員 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  　　能代市長　様　上記のとおり、関係書類を添えて介護保険サービスの利用者負担額の軽減対象の　申請をします。 　　　　　　　　　年　　月　　日 　 　　住　所 　申請者　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

　市記入欄

|  |  |
| --- | --- |
|  交付年月日 | 　　　　　　　　　　　　　　備　　　　　　考 |
|  年 月 日 |   |
|  適用年月日 |
|  年 月 日 から |
|  有効期限 |
|  年 月　日 まで |

様式第２号(第５条関係)

年 金 収 入 等 申 告 書

年　　月　　日

　　能代市長　齊　藤　滋　宣　　様

氏名

(被保険者番号　　　　　　　　　　)

　　　年中の年金収入等について、下記のとおり申告します。

1　本人の収入状況

|  |  |
| --- | --- |
| ①　年金収入(非課税年金を含む。) | ①　　　　　　　　　円 |
| 　 | 種類 | 年金  | 円 |
| 種類 | 年金  | 円 |
| ②　その他の収入(給与や事業、仕送りなど) | ②　　　　　　　　　円 |
| 　 | 内容 | 　 | 円 |
| 内容 | 　 | 円 |
| 本人収入金額　合計 | ①＋②　　　　　　　円 |

2　家族の収入状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 年金の種類又は収入の内容 | 収入金額 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 家族収入金額　合計 | 円 |

3　本人の預貯金等の状況

|  |  |
| --- | --- |
| ①　預貯金 | ①　　　　　　　　　円 |
| 　 | 種類 | 　 | 円 |
| 種類 | 　 | 円 |
| ②　その他(有価証券、債券等) | ②　　　　　　　　　円 |
| 　 | 内容 | 　 | 円 |
| 内容 | 　 | 円 |
| 本人預貯金等　合計 | ①＋②　　　　　　　円 |

4　家族の預貯金等の状況

①　預貯金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 預貯金の種類 | 金額 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 合　　　　　　計 | 円 |

②その他(有価証券、債券等)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 有価証券等の種類又は内容 | 金額 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 合　　　　　　計 | 円 |

5　世帯の資産状況(日常生活に供する以外のもの)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 資産の種類又は内容 | 金額 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 　 | 　 | 円 |
| 合　　　　　　計 | 円 |

6　本人の扶養状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 扶養の種類 | 扶養の有無 | 扶養者の氏名 | 備　考 |
| 健康保険 | 有・無 |  |  |
| 所得税 | 有・無 |  |  |

7　生計が困難な理由(具体的に御記入ください。)

|  |
| --- |
| 　 |

※　非課税年金を受給している場合は、年金額通知書等収入が確認できる書類を添付してください。

※　預貯金の状況については、現在残高を確認できるように通帳の写しを添付してください。