

記載例

吹き出しの案内に沿ってご記入ください。

社会福祉法人等利用者負担額軽減対象確認申請に伴う社会福祉法人等利用者負担額軽減対象確認の申請にあたり、以下を記載してください。また、軽減対象の確認のために必要があるときは、私及び私の世帯の必要事項等を調査することに同意します。

被保険者本人の住所、氏名を記入。
成年後見人が選任されている場合は、
成年後見人の住所、氏名も併せて記入。

被保険者住所 **静岡市葵区追手町〇番〇号**

必ずどちらかにレ点を記入してください。

被保険者名 **静岡 太郎**

《生活保護について》

受けている 受けていない

1 被保険者

2 世帯員氏名

3 世帯員氏名

4 世帯員氏名

静岡 花子

同じ住民票に記載のある
世帯員全員分の氏名を記入。

《収入等》
・各項目
・1月か

必ず各項目の有無に〇をつけ、
「有」の場合は金額を記入してください。

金額は前年の収入額を記入してください。

公的年金収入 (非課税年金含む)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	300,400円	550,050円	【有・無】	【有・無】
その他年金収入 (個人年金等)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	420,100円	0円	【有・無】	【有・無】
給与収入	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	0円	300,000円	【有・無】	【有・無】
恩給	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	0円	0円	【有・無】	【有・無】
仕送り収入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	100,000円	0円	【有・無】	【有・無】
有価証券等の 配当金収入	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	12,000円	0円	【有・無】	【有・無】
上記以外の収入 (不動産収入)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	0円	200,000円	【有・無】	【有・無】
合計額			832,500円	1,050,050円		

公的年金と非課税年金の合計額を記入。
・公的年金とは、国民年金、厚生年金、
共済年金などをいいます。
・非課税年金とは、障害年金、遺族年金
などをいいます。

その他の収入がある場合、
金額と()へ内容を記載。

《預貯金及び有価証券、資産について》

- ・預貯金額・現金については金額を記入してください(ない場合は0円と記入)
- ・有価証券については、有価証券・債券などを保有している場合は「有」に〇をし、価値額を記入してください。
- ・資産については、自らの住まい等、日常生活に供する資産以外に住居や土地など、活用可能な資産については〇をし、価値額を記入してください。

申請時点の通帳の残高と
定期預金金額の合計額を記入。

預貯金額 (定期預金含む)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	1,054,830円	1,524,320円	【有・無】	【有・無】
現金	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	0円	300,000円	【有・無】	【有・無】
有価証券	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	0円	50,000円	【有・無】	【有・無】
資産	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	0円	0円	【有・無】	【有・無】
合計額			1,054,830円	1,874,320円		

有価証券の額面額を記入。

預貯金や有価証券以外のもので、
収入を補うために活用できるものが
あれば記入。

《扶養状況について》

税法上の扶養控除対象者又は健康保険上の被扶養者で ある ない

扶養状況について、必ずどちらかにレ点を記入してください。

被保険者が税法上の扶養控除対象者や健康保険の被扶養者となっていない場合は「扶養されていない」とし、「ない」を選択してください。