

社会福祉法人等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		確認番号			
被保険者氏名		被保険者番号			
生年月日	明・大・昭 年 月 日生	性別	男 ・ 女		
住所	〒 電話番号				
利用者負担額 軽減申請理由	1 市民税世帯非課者である老齢福祉年金受給者 2 その他				
	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				
<p>会津若松市長 様</p> <p>上記のとおり社会福祉法人等による利用者負担額の軽減対象の確認を申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>住所</p> <p>申請者 電話番号</p> <p>氏 名</p>					

市記入欄

交付年月日	備 考
平成 年 月 日	(世帯全員の市民税課税状況等を把握)
適用年月日	
平成 年 月 日 から	
有効期限	
平成 年 月 日 まで	

第1号の2様式(第4条関係)

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請に伴う

収入・世帯状況等申告書及び同意書

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認を申請するにあたり、次のとおり私の収入や世帯の状況等について申告します。

また、社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認の決定のために必要があるときは、介護保険法第203条に基づき、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況につき、貴市役所が官公署に調査を委託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

会津若松市長

平成 年 月 日

住所

氏名

㊞



- (1) 合計収入金額は、調査時期のものを基礎額として年額を推計して記入すること。  
 (2) 収入の種類欄には、次の区分による収入をすべて記入すること。  
 ①給与 ②営業 ③農業 ④不動産 ⑤譲渡所得 ⑥利子(すべての利子)  
 ⑦配当(すべての配当) ⑧年金(すべての年金) ⑨一時所得 ⑩雑所得  
 ⑪恩給、扶助料 ⑫有価証券譲渡益 ⑬保険金 ⑭その他の収入

#### 4 預貯金額等

氏名	続柄	預貯金・保険の種類	金額	月額積立金 (保険料額)

#### 5 所有している不動産等

##### (1) 車両等

所有者	続柄	車種・年式	使用目的	備考

※ オートバイを含み保有している車両全てを記入すること。

##### (2) 不動産等

用途	種別		
	土地(m <sup>2</sup> )	家屋(m <sup>2</sup> )	その他
居住の用に供しているもの			
農耕の用に供しているもの			
賃貸の用に供しているもの			

※ 会津若松市以外にも所有しているものも含んで記入すること。

# 記入例

第1号様式（第4条関係）

## 社会福祉法人等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		アイツ タロウ <b>会津太郎</b>	確認番号						
生年月日		明・大・昭 ● 年 ● 月 ● 日生	性別	(男) ・ 女					
住 所		〒 965-8601 会津若松市東栄町3番46号			電話番号 39-1242				
利用者負担額 軽減申請理由		1 市民税世帯非課者である老齢福祉年金受給者 2 その他							
		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	会津 太郎	●年 ●月 ●日	男	○				
	世帯員								
<p>会津若松市長 様</p> <p>上記のとおり社会福祉法人等による利用者負担額の軽減対象の確認を申請します。</p> <p>平成 ●●年 ●月 ●日</p> <p>住 所 会津若松市東栄町3番46号</p> <p>申 請 者 氏 名 会津 太郎</p> <p style="text-align: right;">電話番号 39-1242</p>									

### 市記入欄

交付年月日	備 考
平成 年 月 日	（世帯全員の市民税課税状況等を把握）
適用年月日	
平成 年 月 日 から	
有効期限	
平成 年 月 日 まで	

# 記入例

第1号の2様式(第4条関係)

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請に伴う

収入・世帯状況等申告書及び同意書

社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認を申請するにあたり、次のとおり私の収入や世帯の状況等について申告します。

また、社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認の決定のために必要があるときは、介護保険法第203条に基づき、私及び私の世帯員の資産及び収入の状況につき、貴市役所が官公署に調査を委託し、又は銀行、信託会社、私若しくは私の世帯員の雇主その他の関係人に報告を求めることに同意します。

会津若松市長

平成 ●●年 ●月 ●日

被保険者氏名を  
ご記入下さい。

住所 会津若松市東栄町3番46号

氏名 会津太郎 ⑩

# 記入例

## 1 世帯構成

氏名	続柄	生年月日	年齢	職業	加入している社会保険
会津太郎	本人	●年●月●日	●歳	無し	無し

## 2 前年度の合計収入金額

氏名	続柄	収入の種類	合計収入金額	備考
会津太郎	本人	老齢年金	1 2 3, 4 5 6円	

## 3 当該年度の合計収入金額

氏名	続柄	収入の種類	合計収入金額	備考
会津太郎	本人	老齢年金	1 2 4, 5 6 7円	

# 記入例

- (1) 合計収入金額は、調査時期のものを基礎額として年額を推計して記入すること。  
 (2) 収入の種類欄には、次の区分による収入をすべて記入すること。  
 ①給与 ②営業 ③農業 ④不動産 ⑤譲渡所得 ⑥利子(すべての利子)  
 ⑦配当(すべての配当) ⑧年金(すべての年金) ⑨一時所得 ⑩雑所得  
 ⑪恩給、扶助料 ⑫有価証券譲渡益 ⑬保険金 ⑭その他の収入

### 4 預貯金額等

氏名	続柄	預貯金・保険の種類	金額	月額積立金 (保険料額)
会津太郎	本人	市役所銀行	500,000円	

### 5 所有している不動産等

#### (1) 車両等

所有者	続柄	車種・年式	使用目的	備考
※記入すべき資産が無い場合には				
「なし」とご記入ください				

※ オートバイを含み保有している車両全てを記入すること。

#### (2) 不動産等

用途	種 別		
	土地(m <sup>2</sup> )	家屋(m <sup>2</sup> )	そ の 他
居住の用に供しているもの	※記入すべき資産が無い場合には		
農耕の用に供しているもの	「なし」とご記入ください		
賃貸の用に供しているもの			

※ 会津若松市以外にも所有しているものも含んで記入すること。