

富山市介護保険収入等申告書

記載例

(宛先) 富山市長

次の通り申告します。

〇〇 年〇〇 月〇〇 日

被保険者氏名 富山 一郎

代筆者氏名 富山 花子

(続柄 妻 )

被保険者及びその世帯に属する全員について記入してください。

世帯員氏名	(本人) 富山 一郎	富山 花子	
前年の収入の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	有 ・ 無
年 金 など	<input checked="" type="radio"/> 国民年金 ・ 厚生年金 共済年金 ・ 老齢福祉年金 遺族年金 ・ 恩給 雇用保険 ・ 遺族扶助料 特別障害者手当 その他 ( )	<input checked="" type="radio"/> 国民年金 ・ 厚生年金 共済年金 ・ 老齢福祉年金 遺族年金 ・ 恩給 雇用保険 ・ 遺族扶助料 特別障害者手当 その他 ( )	国民年金 ・ 厚生年金 共済年金 ・ 老齢福祉年金 遺族年金 ・ 恩給 雇用保険 ・ 遺族扶助料 特別障害者手当 その他 ( )
	790,000 円	650,000 円	円
給 与	0 円	0 円	円
不 動 産	0 円	0 円	円
営 業	0 円	0 円	円
仕 送 り	0 円	0 円	円
そ の 他	0 円	0 円	円
収入合計	790,000 円	650,000 円	円
預貯金の状況	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	有 ・ 無
預貯金額	1,200,000 円	850,000 円	円
活用できる資産の有無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	有 ・ 無
土 地	(所在地)	(所在地)	(所在地)
家 屋	(所在地)	(所在地)	(所在地)
有価証券等	円	円	円
扶養状況 負担能力のある親族等に扶養 されているか	されている 扶養者氏名 ( ) <input checked="" type="radio"/> されていない	—	—

※添付書類 必要に応じて添付してください。  
・世帯全員の収入がわかるもの(年金決定通知書、源泉徴収表、確定申告書等)  
・預貯金・資産等の状況がわかるもの(1年間の出入金がかかる預金通帳のコピー、有価証券のコピー、固定資産評価証明書等)