

益田市長 様

資産・扶養状況申告書

介護保険社会福祉法人による利用者負担額軽減を申請するにあたり、資産・扶養状況について以下のとおり申告します。

被 保 険 者	氏 名：	被保険者証番号	
代 筆 者	住 所：	本人との関係	
	氏 名：		

1. 世帯員は本人含め何人ですか ()人

2. 不動産所有状況

土地

① 被保険者及び世帯員が居住用以外の目的で所有している土地はありますか。
1. あり 2. なし
② ①で「1. あり」の場合、その土地は収入を得るために所有しているものですか。
1. 収入あり 2. 収入なし(所有目的:)

家屋

① 被保険者及び世帯員が居住用以外の目的で所有している家屋はありますか。
1. あり 2. なし
② ①で「1. あり」の場合、その家屋は収入を得るために所有しているものですか。
1. 収入あり 2. 収入なし(所有目的:)

3. 預貯金及び有価証券等

預 貯 金

被保険者及び世帯員に預貯金をお持ちの人はいますか。
1. います 2. いません
(預貯金の合計: 円)

有 価 証 券

被保険者及び世帯員に有価証券をお持ちの人はいますか。
1. います 2. いません
(証券種類: 評価額: 円)

4. その他の資産

被保険者及び世帯員に不動産・預貯金及び有価証券以外の高額な資産をお持ちの人はいますか。
1. います 2. いません
(資産所有者: 資産内容:)

5. 扶養状況

被保険者本人が市町村民税の配偶者控除、扶養控除の対象になっていますか。
1. なっています 2. なっていません

6. 健康保険

① 加入している健康保険は国民健康保険ですか。
1. はい 2. いいえ(加入健康保険名:)

② ①で「2. いいえ」に○をつけた場合、誰かの被扶養者になっていますか。
1. はい 2. いいえ