

市民税課税世帯における食費・居住費の特例減額措置に係る資産等申告書

次のとおり私の世帯全員の資産等状況を申告します。

1 申請者と同一の世帯に属する者（又は属するとみなされる者(※)）

氏名	申請者との続柄	生年月日	住所・電話番号
		M・T・S・H 年 月 日	〒 TEL
		M・T・S・H 年 月 日	〒 TEL
		M・T・S・H 年 月 日	〒 TEL
		M・T・S・H 年 月 日	〒 TEL

※ 申請者が施設入所にあたり世帯分離をした場合、それ以前に同一世帯であった世帯に属する者をいいます。

2 申請者と上記世帯員に係る資産の状況

(1)不動産（売却可能な居住以外の不動産の有無）

	種類	延面積	所有者氏名	所在地	備考
有 無	土地			〒	
有 無	家屋			〒	
有 無	その他			〒	

(2)現金、預貯金など

現金		円				
	口座名義人	金融機関名	支店名	口座番号	預貯金額	
預 貯 金						円
						円
						円
						円
有 価 無	種類	額面	評価概算額			
						円

(3)その他の資産（収入を補うために活用できる物の有無）（例）自動車、貴金属など

	種類	所有者氏名	評価概算額
有 無			円

上記のとおり、世帯全員の資産等状況の申告に相違ありません。

熊本市長 様

年 月 日

（申請者） 住所： _____

氏名： _____ 印 電話番号： _____

注意事項

- (1) 所有する資産については、下記に従って記入してください。
- ① 同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。
 - ② 不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。
 - ③ 評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。
- (2) 書ききれない場合は、余白に記入するか又は別紙に記入の上添付してください。
- (3) 添付書類
- ① 入所し、又は入所する予定の施設における施設利用料、食費及び居住費について記載されている契約書などの写し
 - ② 所得証明書、源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告書の写しその他収入を証する書類
 - ③ 預貯金通帳の写し
- (4) 偽りその他の不正行為により減額を受けたときは、熊本市介護保険条例第19条による過料を科す場合があります。

【対象者の要件】

1 市民税課税者がいる高齢夫婦等の世帯（単身世帯は含まない）
2 世帯員が、介護保険施設に入所し、利用者負担第4段階の居住費・食費の負担を行っていること
3 世帯の年間収入から、施設の利用者負担（1割負担、居住費・食費の年額合計）を除いた額が80、9万円以下となること
4 世帯の現金、預貯金等の額が450万円以下であること

5 日常生活に供する資産以外に活用できる資産がないこと

6 介護保険料を滞納していないこと

