

別記様式（第4条関係）

介護保険料減免調書

1 世帯構成

氏名	続柄	生年月日	職業	加入している健康保険の種類
	本人			

2 前年中の合計収入等金額

氏名	続柄	収入等の種類	合計収入等金額	備考
	本人			

3 当年中の合計収入等見込金額

氏名	続柄	収入等の種類	合計収入等金額	備考
	本人			

(注意)

- (1) 収入等は、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) 収入等の種類の欄は、次の区分による収入等をすべて記入すること。
- ①給与 ②営業所得 ③農業所得 ④不動産所得 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)
	本人			

5 所有している不動産

用途	種別	
	土地 (㎡)	家屋 (㎡)
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		
その他		

(注意) 世帯全員の不動産を記入すること。また須賀川市以外にも所有しているものも記入すること

6 扶養

世帯外の市民税課税者の扶養控除対象者又は健康保険の被扶養者になっていない。

※修正申告などにより決定後の状況等が変わり、保険料の納付金額が変更になるときは、追加で保険料を納付していただく場合があります。

◎ 本調書を提出する際は、必ず同意書（別紙）を提出すること。

(別紙)

同 意 書

介護保険料の減免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。

年 月 日

須賀川市長

住 所

氏 名

Ⓔ