

市町村民税課税世帯における食事・居住費の特例減額措置に係る収入等申告書

年 月 日

須賀川市長

住 所

氏 名

(被保険者との関係)

私の 年中の収入について下記のとおり申告します。

記

	種類	金額(年額)
収入	年金等収入 年金種別()	円
	財産収入	円
	利子・配当金収入	円
	その他の収入	円
	計	円
その他	現金及び預貯金額	円
	有価証券、債権の保有	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	不動産等活用資産の状況 (現に居住する土地、家屋以外)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 有の場合は、所在地住所・利用状況を記入 []
	介護保険料の滞納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	施設の利用者負担の1年間(×365日) の見込み額	利用者負担(1割負担) 円 食 費 円 居 住 費 円 合 計 円

*その他において、資産等が有の場合は、別添様式第一号についても提出すること。