

# 年度 介護保険料減免申請に係る申告書

(宛先) 高槻市長

被保険者氏名： \_\_\_\_\_

生活維持困難に係る減免の申請において、次のとおり申告します。

- ① 今年度の被保険者本人の保険料段階は、第3段階以下ですか？  第4段階以上  第3段階以下
- ② 被保険者本人は市民税課税者に扶養されていますか？  扶養されている  扶養されていない
- ③ 被保険者を含む同一世帯の世帯員の中で、居住用以外の土地・家屋を所有していますか？  所有している  所有していない
- ④ 被保険者を含む同一世帯の世帯員の中で、資産等を保有していますか？  保有している  保有していない

<金融機関等の預貯金>

保有している資産等を記入してください

	保有者氏名(口座名義人)	金融機関名	支店名	預金種別	預貯金額(残高)
①					円
②					円
③					円
④					円

※上記口座の最新の預貯金額(残高)が確認できる全ての通帳が必要です。

合計額 (①～④) \_\_\_\_\_ 円

<株券・債券(国債など)>

	保有者氏名	種類	額面	評価額
⑤				円
⑥				円
⑦				円

※株券・債券等は、申請日時点の評価額が申告の対象になります。

合計額 (⑤～⑦) \_\_\_\_\_ 円

<現金・その他> 上記以外の資産等を保有している場合に記入してください

	保有者氏名	種類	金額
⑧		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ( )	円
⑨		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ( )	円

合計額 (⑧～⑨) \_\_\_\_\_ 円

資産等の合計額 \_\_\_\_\_ 円