



(表面からの続き)

5つの項目から1つを選んで✓を入れてください。

及び預貯金等に関する申告

(1) 及び (2) の内容に間違いありません。

(1) 収入等に関する申告について確認後に (2) 預貯金等に関する申告を確認してください。

| (1) 収入等に関する申告                       |                                                                                             | (2) 預貯金等に関する申告                                     |                              |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | 生活保護受給者                                                                                     | 生活保護受給者は預貯金等に関する申告は不要です                            |                              |
| <input type="checkbox"/>            | 市民税世帯非課税であって、老齢福祉年金受給者                                                                      | <input type="checkbox"/>                           | 1,000 万円 (夫婦 2,000 万円) 以下です  |
| <input type="checkbox"/>            | 市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金等※1・障害年金】収入額の合計額が年額 80 万円以下です。(受給している年金を○で囲んで下さい)         | <input type="checkbox"/>                           | 650 万円 (夫婦 1,650 万円) 以下※2 です |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金等・障害年金】収入額の合計額が年額 80 万円を超え、120 万円以下です。(受給している年金を○で囲んで下さい) | <input checked="" type="checkbox"/>                | 550 万円 (夫婦 1,550 万円) 以下※2 です |
| <input type="checkbox"/>            | 市民税世帯非課税者であって、課税年金収入額と合計所得金額と【遺族年金等・障害年金】収入額の合計額年額 120 万円を超えます。(受給している年金を○で囲んで下さい)          | 預貯金等が、(1) 収入等に関する申告で✓を入れた行と同じ行の項目に✓が入ることを確認してください。 |                              |

※1 遺族年金等には寡婦年金、かん夫年金、母子年金、準母子年金、遺児年金を含みます。

※2 第2号被保険者の場合は預貯金等の合計金額が1,000万円(夫婦2,000万円)以下の場合、該当となります。

○預貯金等に関する申告の内訳

| 預貯金、有価証券等に係る通帳等の写しは、別添のとおり |       |                                       |                                |
|----------------------------|-------|---------------------------------------|--------------------------------|
|                            | 種 類   | 金 融 機 関 及 び 支 店 名                     | 預 貯 金 額                        |
| 本 人<br>(被保険者)              | 預 貯 金 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 〇〇銀行 □□支店 3,456,789 円          |
|                            |       | <input type="checkbox"/> 無            | △△銀行 ××支店 123,456 円            |
|                            | 有価証券等 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 種 類 評価概算額                      |
|                            |       | <input type="checkbox"/> 無            | 出資金 10,000 円<br>投資信託 345,678 円 |
| 配 偶 者                      | 預 貯 金 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 〇〇銀行 □□支店 2,890,123 円          |
|                            |       | <input type="checkbox"/> 無            |                                |
| 合 計                        |       |                                       | 6,826,046 円                    |

・預貯金額(普通・定期・積立の合計)を記入して、通帳の写しを添付してください。

添付書類の詳細はピンク色のチラシを必ずご覧ください。

・「有価証券等」の欄は、現在の評価概算額を記入して、証券会社や銀行の口座残高の写しなど評価額を確認できる書類を添付してください。

・「その他」の欄は、ご自宅等の手持ち現金、負債(借金)等を記入して、負債の場合は必ずー(マイナス)をつけてください。

|       |
|-------|
| 概 算 額 |
| 円     |
| 額     |
| 円     |

○必要書類

預貯金等の要件を確認できる次の書類などを添付してください。

- ・預貯金(普通・定期・積立)…通帳等の写し(銀行名・支店名・名義・申請日時点の最終残高が分かる部分)
- ・有価証券(株式・国債など)…証券会社や銀行の口座残高の写し
- ・負債(借入金・住宅ローンなど)…借用書など

#### 【注意事項】

- (1) この申請書における「配偶者」については、世帯分離をしている配偶者又は内縁関係の者を含みます。
- (2) 預貯金等については、同じ種類の預貯金等を複数保有している場合は、その全てを記入してください。
- (3) 書き切れない場合は、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。
- (4) 虚偽の申告により不正に特定入所者介護サービス費等の支給を受けた場合には、介護保険法第22条第1項の規定に基づき、支給された額及び最大2倍の加算金を返還していただくことがあります。

(裏面)