

令和〇〇年〇〇月〇〇日

刈谷市長

世帯全員分を申告する
3人以上の場合は、申告書
書を複数枚用いる

住 所 刈谷市東陽町1丁目1番地

氏 名 刈谷 太郎

私の世帯の資産等は、次のとおり相違ありません。相違があった場合には、申告した内容に基づいて行われる負担限度額認定を取り消されても異議を申し立てません。

なお、私及び私の属する世帯員の所得状況等を課税台帳等により調査・確認されることに同意します。

| 氏 名（続柄） | | 刈谷 太郎 | 続柄 世帯主 | 刈谷 花子 | 続柄 妻 |
|------------------------------|---|--|---|--|-----------|
| 住 所 | | <input checked="" type="checkbox"/> 申告者と同じ | | <input checked="" type="checkbox"/> 申告者と同じ | |
| 資 産 | 預貯金 (定期預貯金含む。) | 金融機関名(〇〇銀行) | | 金融機関名(〇〇銀行) | |
| | | 残高 900,000 円 | | 残高 500,000 円 | |
| | | 定期 500,000 円 | | 定期 | |
| | 現金 | 金融機関名(〇〇金庫) | | 金融機関名() | |
| | | 残高 500,000 円 | | 残高 | |
| | | 定期 | | 定期 | |
| | 現金 | | 100,000 円 | | 100,000 円 |
| その他 (有価証券など) | 無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 種類(株券) | | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 種類() | | |
| 価額 200,000 円 | | 価額 | | | |
| 預貯金等計 | | 2,200,000 円 | | 600,000 円 | |
| 居住用以外の土地 又は家屋 | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 種別・場所() | | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 種別・場所() | | |
| 収入を補うために 換金できる資産 | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 () | | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 () | | |
| 介護保険料の滞納 (40~64歳の人は健康保険料) | | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 | | <input checked="" type="checkbox"/> 無・有 | |
| 施設利用料 (1年間の見込額) | 利用者負担額(900 円)×365日+(2,000 円)×12月 = 352,500 円 〔 居住費(2,000 円)+食費(1,500 円) 〕×365日 = 1,277,500 円 | | | | |

預貯金等

[預貯金等の範囲]

- 預貯金・・・すべての通帳の普通預金の最新残高と定期預金の合計
- 現金・・・タンス預金など、銀行等に預けずに所持しているもの
- その他・・・有価証券、投資信託など
- 含まれないもの・・・生命保険、負債、金や銀、貴金属（時計や宝石）、自動車など

[添付するもの]

- ・通帳（最新残高と定期預貯金額、銀行名や口座番号などが確認できる箇所）の写し
- ・有価証券や投資信託などがある場合は、証拠となる書類（証券会社の口座残高等）の写し

施設利用料

[施設利用料の範囲]

- 利用者負担額・・・介護保険が適用される介護費（1割負担又は2割負担の額）
- 居 住 費・・・部屋代
- 食 費・・・3食の費用
- 含まれないもの・・・介護保険対象外の雑費

[添付するもの]

- ・施設利用料がわかる契約書等の写し

虚偽の申告により不正に支給を受けた場合、支給された額及び加算金を返還していただくことがあります。