市町村民税課税世帯における食費・居住費の特例減額措置に係る資産等申告書

介護保険法施行規則第８３条の６（第１７２条の２において準用する場合を含む。）の規定に基づき次のとおり申告をします。

１　申請者と同一の世帯に属する者（若しくは属するとみなされる者（※））又は配偶者

フリガナ 氏　　名	申請者との関係	生　年　月　日	住　　所　・　電話番号
		年　　月　　日	〒 （　　）　　－
		年　　月　　日	〒 （　　）　　－
		年　　月　　日	〒 （　　）　　－
		年　　月　　日	〒 （　　）　　－

※　申請者が介護保険施設に入所することにより世帯分離をした場合において、それ以前に同世帯であった世帯に属する者をいいます。

２　申請者と上記世帯員等に係る資産の状況

(1)　不動産			延面積	所有者氏名	所　在　地	備　考
土地	(1) 宅地	有 無				
	(2) 田畑 その他	有 無				
建物	(1) 居住用の持家	有 無				
	(2) その他	有 無				

(2)　現金及び預貯金等

現　金	円			
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
				円
				円
				円

有価証券	有無	種　　類	額　　面	評価概算額
			円	円
			円	円

裏面もご記入ください。

(3)　その他の資産

自動車	有 無	使用状況	所有者氏名	車種等	評価概算額
		使用			
		未使用			
貴金属	有 無	品名			
その他 高価なもの	有 無				

（あて先）甲府市長

上記のとおり、相違ありません。

令和　　年　　月　　日

（申請者）　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

（世帯員等）住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

注意事項

(1)　所有する資産については、下記に従って記入してください。

①　同じ種類の資産を複数所有している場合は、そのすべてを記入してください。

②　不動産の表の備考には、不動産の種類、使用目的等を記入してください。

③　評価概算額については、現在売却した場合のおおよその金額を記入してください。

(2)　書ききれない場合は、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。

(3)　添付書類

①　入所し、又は入所する予定の施設における施設利用料、食費及び居住費について記載されている契約書などの写し

②　預貯金通帳の写し

③　固定資産税課税明細書の写し

④　所得証明書、源泉徴収票、年金支払通知書、確定申告書の写し、その他収入を証する書類（世帯全員が市町村民税の賦課期日において甲府市に住所がある場合は不要）

(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。