

世帯状況(概況)・収入等申告書

内子町長様

申告年月日 年 月 日  
 申告者(保護者)住所  
 (保護者)氏名

印

次のとおり申告します。

1 世帯の状況等について 住民票と同じ 世帯の特例を利用する

	氏名	生年月日	本人との関係	世帯の特例を受ける場合、以下について記入		
				市町村民税の状況		医療保険の状況
				課税・非課税の別	課税の場合、税制上、障害者の扶養控除の適用の有無	健康保険において、障害者を被扶養者としている
本人				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	/	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者(本人 分) <input type="checkbox"/> 後期高齢者
世帯主				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	障害者の扶養控除 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者(本人 分) <input type="checkbox"/> 後期高齢者
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	障害者の扶養控除 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者(本人 分) <input type="checkbox"/> 後期高齢者
				<input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税	障害者の扶養控除 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健保本人 <input type="checkbox"/> 国保 <input type="checkbox"/> 健保被扶養者(本人 分) <input type="checkbox"/> 後期高齢者

2 障害者本人の収入の状況について

(1) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円	①
--------	---	---

(2) 収入等の状況

収入(年収)

区分	種類	収入額
稼得等収入	障害年金等(障害基礎年金、障害厚生年金、障害共済年金、特別障害給付金、障害を事由に支給される労災による年金等、遺族基礎年金、遺族厚生年金、遺族共済年金、老齢基礎年金、老齢厚生年金等) (②)	円
	特別児童扶養手当等(特別障害者手当、障害児福祉手当、経過福祉手当、特別児童扶養手当) (③)	円
	工賃等収入	円
	その他の収入( )	円
収入その他	仕送り収入	円
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入( )	円

※ 裏面もあります。

( 裏面 )

3 障害者の概況について

給付を希望する理由											
改修を行う住宅の住所 (改修を希望する場合)											
住宅改修を希望する場合のみ記入	改修工事内容	区 分					居宅生活動作補助用具				
		1 手すりの取付け					1 便器				
		2 床段差の解消					2 手すり				
		3 床材の変更					3 スロープ				
		4 扉の取替え					4 その他( )				
		5 便器の取替え									
		6 その他( )									
過去の日常生活用具等の給付又は貸与の状況											
区 分		給付形態		給付等年月日			給付等内容				
日常生活用具		給付・貸与		年 月 日			-----				
				年 月 日							
				年 月 日							
住宅改修費		給 付		年 月 日			-----				
現在の住まいの状況		住宅	1 自宅 2 借家	借家の 場合貸 主諾否	1 承諾 2 否 ( )	浴 槽	1 和式 2 洋式 3 なし	便 器	1 和 式 2 洋 式 3 携帯用		
現在の介護の状況		入浴	1 他人の介助が必要 2 清拭のみ 3 入浴、清拭ともしていない 4 自分でできる		排 便	1 他人の介助を必要 を必要 2 便器(携帯 用)使用 3 自分ででき る		移 動	1 車いす使用 2 他人の介助を 必要 (一部、全部) 3 自分でできる		

(記入上の注意)

1. 収入のうち証明書等があるものは、この申請書に必ず添付して下さい。
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下さい。