

世帯状況(概況)・収入等申告書

内 子 町 長 様

申告年月日 平成 年 月 日

申告者(保護者)住所
(保護者)氏名

㊞

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				☐ 課税 ☐ 非課税	/	☐ 健保本人 ☐ 国保 ☐ 健保被扶養者(本人 分) ☐ 後期高齢者
世帯主			☐ 課税 ☐ 非課税	障害者の扶養控除 ☐ 有 ☐ 無		☐ 健保本人 ☐ 国保 ☐ 健保被扶養者(本人 分) ☐ 後期高齢者
世帯員				☐ 課税 ☐ 非課税	障害者の扶養控除 ☐ 有 ☐ 無	☐ 健保本人 ☐ 国保 ☐ 健保被扶養者(本人 分) ☐ 後期高齢者
				☐ 課税 ☐ 非課税	障害者の扶養控除 ☐ 有 ☐ 無	☐ 健保本人 ☐ 国保 ☐ 健保被扶養者(本人 分) ☐ 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 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 2 床段差の解消 3 床材の変更 4 扉の取替え 5 便器の取替え 6 その他()					1 便器 2 手すり 3 スロープ 4 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 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。