

記入例

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

小千谷市長 あて

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 被保険者と同一の世帯に属する者（又は属するとみなされる者（※））及びその配偶者

氏名（フリガナ）	被保険者との関係	生年月日	住所・電話番号
小千谷 太郎	本人	昭和10年2月3日	〒947-0028 小千谷市城内〇丁目〇番〇号 (0258) 12-0000
小千谷 花子	妻	昭和12年3月4日	〒947-0028 小千谷市城内▲丁目123番地 (0258) 23-0000
小千谷 次郎	子	昭和36年5月6日	〒947-0028 小千谷市城内▲丁目123番地 (0258) 23-0000
		年 月 日	〒 () -

※ 被保険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 被保険者と上記世帯員及びその配偶者に係る資産の状況

(1) 不動産

土 地		延面積	所有者氏名	所在地	備考
地	(1) 宅地	有 無	〇〇㎡	小千谷 花子	〒947-0028 小千谷市城内▲丁目123番地
	(2) 田畑 その他	有 無			〒
建 物	(1) 居住用 の持家	有 無	〇〇㎡	小千谷 花子	〒947-0028 小千谷市城内▲丁目123番地
	(2) その他	有 無			〒

(2) 現金及び預貯金等

現金	500,000 円			
預貯金	預貯金先	口座番号	口座名義	預貯金額
	〇〇銀行 〇〇支店	11111111	小千谷 太郎	1,000,000円
	▲▲銀行 ▲▲支店	22222222	小千谷 太郎	111,111円
	〇〇銀行 〇〇支店	33333333	小千谷 花子	500,000円
	〇〇銀行 〇〇支店	44444444	小千谷 次郎	1,500,000円
有価証券	有	種類	額面	評価概算額
	無		円	円

(3) その他の資産

		使用状況	所有者氏名	車種等	評価概算額
自動車	有 <input checked="" type="radio"/> 無	使用 未使用			円
貴金属	有 <input checked="" type="radio"/> 無	品名			円
その他 高価なもの	有 <input checked="" type="radio"/> 無				

上記のとおり、相違ありません。

小千谷市長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(被保険者) 住所 小千谷市城内〇丁目〇番〇号 氏名 小千谷 太郎
(配偶者) 住所 小千谷市城内▲丁目123番地 氏名 小千谷 花子
(世帯員) 住所 小千谷市城内▲丁目123番地 氏名 小千谷 次郎
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 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
 - ③ 預貯金通帳の写し
- (4) 不実の申告をして不正に認定を受けた場合、刑法の規定によって処罰されることがあります。