

## 世帯状況・収入申告書

うるま市福祉事務所長 様

※利用者が18歳未満の場合は、保護者名を記入してください。

申告年月日	令和 年 月 日			
申告者氏名※			本人との関係	
住 所※	Tel :			

次のとおり申告します。

### 1 世帯の状況等について

	氏名	生年月日	本人との関係	市町村民税の状況	
申請者				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯主				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
世帯員				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税
				<input type="checkbox"/> 課税	<input type="checkbox"/> 非課税

2 申請者の収入の状況について（以下の（1）（2）の部分は、医療型個別減免（療養介護、医療型児童発達支援）・補足給付（施設入所者に限る。）を申請する場合のみ記入してください。）

#### （1）合計所得金額

（1）合計所得金額

円

#### （2）収入等の状況 収入（A）（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）	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）	円
	工賃等収入	円
	その他の収入（ ）	円
そ の 他 収 入	仕送り収入	円
	不動産等による収入（家賃・賃貸土地代等）	円
	その他の収入（ ）	円

#### 必要経費（B）

種 類	内 容	金 額
租 税		円
社会保険料		円

申請書提出者	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者本人以外（下の欄に記入）		
申告者氏名			本人との関係
住 所	Tel :		

（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ください。③不実の申告をした場合は、関係法令により処罰される場合があります。

※別添「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第12条の同意」も必要です。

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律  
第 12 条の同意について

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律給付実施のために必要があるときは障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第 12 条に基づき私及び世帯員の収入状況を貴市役所障がい福祉課担当がご官公署に囑託し、又は銀行、その他の機関、私若しくは世帯員の雇い主、その他の関係人に報告を求めることを同意します。

令和        年        月        日

申請者

⑩