

令和 年度 介護保険料減免申請に係る申告書

(宛先) 寝屋川市長

被保険者氏名：

寝屋川市介護保険条例第12条第1項第4号に係る減免の申請において、次のとおり申告します。

- ① 今年度の被保険者本人の保険料段階は、第2段階又は3段階ですか？  第2段階  第3段階
- ② 被保険者本人は税法上の課税者に被扶養者となっていますか？  被扶養者である  被扶養者でない
- ③ 医療保険において扶養されていますか？  扶養されている  扶養されていない
- ④ 被保険者を含む世帯に居住用以外に処分又は運用が可能な土地、家屋を所有していますか？  所有している  所有していない
- ⑤ 介護保険料を滞納していませんか？  滞納している  滞納していない

年金以外の収入はありますか？  ある  ない

収入の内容( ) 金額 万円

<金融機関等の預貯金>

保有している資産等を記入してください

	保有者氏名(口座名義人)	金融機関名	支店名	預金種別	預貯金額(残高)
①					円
②					円
③					円
④					円

※上記口座の最新の預貯金額(残高)が確認できる全ての通帳が必要です。(コピーを添付)

合計額 (①～④) 円

<株券・債券(国債など)>

	保有者氏名	種類	額面	評価額
⑤				円
⑥				円
⑦				円

※株券・債券等は、申請日時点の評価額が申告の対象になります。

合計額 (⑤～⑦) 円

<現金・その他> 上記以外の資産等を保有している場合に記入してください

	保有者氏名	種類	金額
⑧		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ( )	円
⑨		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ( )	円

合計額 (⑧～⑨) 円

資産等の合計額 円