

世帯状況・収入等申告書

(宛先)浦安市長

申告年月日 年 月 日  
 申告者住所  
 (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

氏名	生年月日	個人番号	本人との関係	市町村民税の状況
申告者				<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

2 申告者の収入の状況について

以下の(1)及び(2)は、医療型個別減免又は補足給付(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) 合計所得金額の状況

合計所得金額	円
--------	---

※申請する月の属する年度(申請する月が4月から6月までの場合にあつては、前年度)分の合計所得金額を記入してください。

(2) 収入等の状況

ア 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)	円
	特別児童扶養手当等(特別児童扶養手当、障害児福祉手当、特別障害者手当及び経過的福祉手当)	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
	不動産等による家賃収入	円
	その他の収入( )	円

イ 必要経費

種類	内容	金額
租税		円
		円
社会保険料		円
		円

申告書提出者	<input type="checkbox"/> 申告者本人 <input type="checkbox"/> 本人以外(以下の欄を記入すること。)		
ふりがな		本人との関係	
氏名			
住所	連絡先		

備考 収入等を確認することができる書類を添付してください。