



申告年月日 年 月 日

盛岡市長 （障がい福祉課）

世帯状況・収入等申告書

（代筆の場合は代筆者の氏名を記入）

申告者	 (本人との続き柄：)
-----	---------------------------------

1 世帯の状況について

サービス利用者が 18 歳未満 の場合は、世帯全員（単身赴任者含む） を記入ください。
サービス利用者が 18 歳以上 の場合は、本人及び配偶者（世帯分離の者を含む）のみ を記入ください。
ただし、18 歳以上 20 歳未満の利用者であって、施設入所又は療養介護を利用 する場合は、世帯全員 を記入ください。

	氏名	生年月日	本人との関係	生活保護の受給（○印）	同居／別居（○印）	住所 （別居の場合のみ記入）
サービス利用者本人				有 / 無	同居 / 別居	
世帯員					同居 / 別居	
世帯員					同居 / 別居	
世帯員					同居 / 別居	
世帯員					同居 / 別居	

他市町村に住所を置いている場合、課税証明書又はマイナンバーの提出が必要な場合があります。
書ききれない場合は、余白又は裏面に記入ください。

2 サービス利用者本人の収入状況について（施設入所又は療養介護の **新規** 利用者のみ記入）

- (1) 合計所得金額 _____ 円
- (2) 収入等の状況（事実関係を証明する書類も一緒にご提出ください）

収入（年収）

区分	種 類	金 額	備 考
稼得等収入	年金収入（障害年金、年金生活者支援給付金等）	円	
	特別障害者手当、障害児福祉手当、経過的福祉手当、特別児童扶養手当	円	
	工賃等収入	円	
	仕送り収入	円	
	家賃等による不動産収入	円	
	その他の収入	円	

必要経費

区分	種 類	金 額	備 考
租税、社会保険料		円	
		円	

虚偽の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。