



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。