

世帯人数		2人 (申請者を含む、世帯員全員分をご記入ください)	
①氏名	被保険者本人	くすのき太郎	世帯員 くすのき花子
②令和2年中の収入金額 (令和2年1月1日～12月31日) ※申請日の属する年の前年			
③給与収入 A	収入	500,000円	収入 0円
	源泉徴収票等の写しを添付してください。 添付確認 <input checked="" type="checkbox"/>		
④年金収入 B	(老齢基礎) 年金 年額	500,000円	(老齢基礎) 年金 年額 500,000円
	() 年金 年額	円	() 年金 年額 円
	() 年金 年額	円	() 年金 年額 円
	() 年金 年額	円	() 年金 年額 円
	合計	500,000円	合計 500,000円
受給している課税年金をすべて記入してください。			
⑤事業収入 不動産収入 その他収入 C	収入金額	0円	収入金額 100,000円
	確定申告書等の写しを添付してください。 添付確認 <input checked="" type="checkbox"/>		
⑥年間収入合計	1,000,000円 (A+B+C)		600,000円 (A+B+C)
⑦被保険者本人 の預貯金の額	3,000,000円		
	通帳の写し等を添付してください。 添付確認 <input checked="" type="checkbox"/> ※銀行、支店名、預金種別及び口座番号がわかるページと、直近2か月以内に記帳を行い、そこから2か月間さかのぼり入出金の動きがわかるページの写しを添付してください。定期預金等も含めた、全ての通帳の写しが必要です。		
⑧被保険者本人 の有価証券等	<input checked="" type="radio"/> (500,000円)	無	有価証券の申請日時点の評価額がわかる書類の写し等を添付してください。 添付確認 <input checked="" type="checkbox"/>
⑨世帯の自宅以外 の不動産	有 () <input checked="" type="radio"/>	有 () <input checked="" type="radio"/>	
⑩被保険者本人 の被扶養状況	() に扶養されています <input checked="" type="radio"/> 扶養されていません		住民税課税者に扶養されている場合は扶養者の氏名を記載してください。
⑪被保険者本人 の介護保険料納 付状況	<input checked="" type="radio"/> 滞納していません 滞納しています		

該当する項目を○で囲み、数値等をご記入ください。書類を添付したときは添付確認欄にチェックしてください。

A～Cについて該当する収入がない場合は「0」を入力してください。上記のとおり相違ありませんので申告いたします

⑫住 所 守口市大宮通1-13-7

氏 名 くすのき太郎

生年月日 昭和12年 4月 1日

被保険者番号 0012345678

＜収入等申告書(介護保険料独自減免用)＞ の記入方法及び注意事項について

※介護保険料独自減免は、申請日の年度の介護保険料が、第2段階または第3段階の方を対象とした減免となります。

※介護保険料減免申請書、収入等申告書(介護保険料独自減免用)、同意書、必要な添付書類(下記参照)を提出してください。

①世帯人数と氏名の欄

申請日時点の被保険者の方の世帯人数と、被保険者と世帯員の方の氏名を記入してください。世帯人数が3名以上の場合は、人数に応じて複数枚収入等申告書を添付してください。

②申告する収入金額の年を記載する欄

申請日の前年の年を記載してください。

例：令和3年7月20日に申請する場合、その前年の「令和2年」を記載してください。

③給与収入A欄

被保険者の方と世帯員ごとに、②で記載した年の1月1日から12月31日までの給与収入額(所得控除等を差し引く前の金額)を記載してください。給与収入がない場合は、「0円」と記載してください。

※給与収入がある場合は、源泉徴収票の写しや給与明細の写し等の、収入額がわかる資料を添付し、添付確認欄にレ点を記入してください。

④年金収入B欄

被保険者の方と世帯員ごとに、②で記載した年の1月1日から12月31日までの課税年金収入額(所得控除等を差し引く前の金額)と年金種別を記載してください。年金収入がない場合は、「0円」と記載してください。

※障害年金、遺族年金等の非課税年金収入額は記載不要です。

※年金収入を示す資料の添付は不要です。

⑤事業収入、不動産収入、その他収入C欄

被保険者の方と世帯員ごとに、②で記載した年の1月1日から12月31日までの事業収入、不動産収入、その他収入がある場合は、その収入額(経費等を差し引く前の金額)を記載してください。事業収入、不動産収入、その他収入がない場合は、「0円」と記載してください。

※給与収入、年金収入以外の収入がある場合は、確定申告書の写し等の、収入額がわかる資料を添付し、添付確認欄にレ点を記入してください。

⑥年間収入合計欄

被保険者の方と世帯員ごとに、年間収入額の合計を記載してください。

※世帯全員の収入の合計が、120万円以下（2人以上世帯である場合にあっては、1人につき、120万円に48万円を加算した額以下）であることが、減免の条件となっています。

例：被保険者の方を含めて3人世帯の場合 $120+48+48=216$ 万円以下

⑦被保険者本人の預貯金の額欄

被保険者の方の預貯金額を記載してください。複数の預金口座がある方は、全ての預貯金額の合計を記載してください。なお、世帯員の預貯金の額は申告不要です。

※通帳の写し等を添付してください。銀行、支店名、預金種別及び口座番号がわかるページと、直近2か月以内に記帳を行い、そこから2か月間さかのぼり入出金の動きがわかるページの写しを添付してください。定期預金等も含めた、全ての通帳の写しが必要です。添付確認欄にレ点を記入してください。

※⑦の預貯金額と下記⑧の有価証券等の額の合計額が350万円以下であることが、減免の条件となっています。

⑧被保険者本人の有価証券等の欄

有価証券等がある場合は、「有」に○をして、被保険者の方の有価証券等の資産の額を記載してください。詳細は、下表の通りです。有価証券等がない場合は、「無」に○をしてください。なお、世帯員の有価証券等の額は申告不要です。

申告が必要な資産 (申請日より直近2か月前までの写し) ※株式等は額面金額ではなく、時価評価額を記載してください。合計額の計算を行う場合、「時価評価額×保有数」で概算額を計算してください。 ※負債の場合、資産額から差し引きます。	<ul style="list-style-type: none">・有価証券（株式・国債・地方債・社債など）・金、銀（積立購入を含む）などの購入先の口座残高によって時価評価額が容易に把握できる貴金属・投資信託・現金・負債（借入金・住宅ローンなど）
添付が必要な書類 (申請日より直近2か月前までの写し)	<ul style="list-style-type: none">・証券会社や銀行の口座残高の写し（ウェブサイトの写しも可）・購入先の銀行等の口座残高の写し（ウェブサイトの写しも可）・銀行、信託銀行、証券会社等の口座残高の写し（ウェブ

	サイトの写しも可) ・負債の場合、借用証書等の写し
申告が不要な資産 (記入する必要はありません)	・生命保険 (保険事故への備え) ・自動車 (価値の確認が困難) ・腕時計、宝石など時価評価額の把握が困難である貴金属 ・その他高価な価値のあるもの (絵画・骨董品・家財など)

⑨世帯の自宅以外の不動産の欄

申請日において、被保険者の方または世帯員が、居住用以外の土地または家屋を所有していないか申告する欄です。

※居住用以外の土地または家屋を所有していないことが、減免の条件となっています。

⑩被保険者本人の被扶養状況の欄

申請日において、申請日の年度の住民税課税者に扶養されていないか申告する欄です。この欄の扶養とは、所得税法、地方税法もしくは医療保険各法上、扶養されているかを行います。

仕送り等を受けているのみで、上記法律上の扶養でない場合は、「扶養されていません」に○をしてください。

※申請日において、扶養されていないことが、減免の条件となっています。

⑪被保険者本人の介護保険料納付状況の欄

申請日において、介護保険料を滞納していないか申告する欄です。

※申請日において、納期限が到来している介護保険料について、滞納していないことが、減免の条件となっています。

⑫署名欄

被保険者の方の住所、氏名、生年月日、被保険者番号を記載してください。

※代筆でも問題ありません。また、押印は不要です。